



FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

À l'attention de : ID.Cam – service retour – 540 avenue des Landes du Cassantin – 37210 Parçay-Meslay – France Email : id.cam@intermed-distribution.com
Téléphone : 02 47 56 55 44

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du ou des biens ci-dessous :

Commandé(s) le : _____

Reçu(s) le : _____

Numéro de commande : _____

Produit(s) concerné(s) : _____

Nom du consommateur : _____

Adresse du consommateur : _____

Date : _____

Signature du consommateur :