

# FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

A l'attention de l'entreprise Lucampers 2 impasse coquelin 35600 BAINS SUR OUST

Numéro de téléphone Lucampers : 02 44 84 50 05

Adresse de courrier électronique de Lucampers: [contact@lucampers.com](mailto:contact@lucampers.com)

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

Référence du produits

N° de facture :

N° du bon de commande :

- Commandé le ( \_\_\_\_\_ ) reçu le ( \_\_\_\_\_ )

- Moyen de paiement utilisé:

- Nom du client et le cas échéant du bénéficiaire de la commande

- Adresse du client:

---

- Adresse de livraison:

---

- Signature du client

- Date:

Formulaire à envoyer dans les 14 jours des réception de la marchandise