

**Notification de rétractation**

- À .....
- ..... (nom et adresse du professionnel) (\*).
- Je/nous (\*\*) soussigné(s) notifie/notifions ma/notre (\*\*) rétractation du contrat:
- Contrat conclu le (\*): .....
- Nom du/des consommateur(s) (\*\*):.....
- .....
- Adresse(s) du/des consommateur(s) (\*\*):  
.....  
.....
- Signature du/des consommateur(s) (seulement si le présent formulaire est notifié par écrit) (\*\*):
  
- Date (\*\*):

(\*) Champ à remplir par le professionnel avant de donner le formulaire au consommateur.  
(\*\*) Biffer la mention inutile.  
(\*\*\*) Champ à remplir par le(s) consommateur(s) lorsque le présent formulaire est utilisé aux fins de rétractation du contrat.

Accusé de réception des informations:

Signature du consommateur: