

SHOP-MAKERS
Club Réductions Privées

FORMULAIRE DE RETRACTATION

A l'attention de : Club Réductions Privées, S.A.S Shop-Makers - 5, avenue Ingres, 75016 Paris

Par ce formulaire, je vous demande de prendre en compte ma volonté de me rétracter du service payant Réductions Privées auquel j'ai adhéré le

En effet, je dispose d'un délai de 14 jours pour me rétracter.

Informations à préciser¹:

Nom, Prénom :

Adresse Postale :

E-mail :

Fait à, le/...../.....

Signature

Une fois le formulaire complété, veuillez l'adresser par courriel à
service.client@reductionsprivees.com

¹ Les informations demandées ci-dessous doivent être les mêmes que celles utilisées lors de l'inscription.