

FORMULAIRE DE RETRACTATION

relatif au délai de rétractation prévu par les articles L121-20-12
et suivants du code de la consommation

Si vous souhaitez annuler votre commande ou une partie de cette dernière, merci de compléter et nous retourner le présent formulaire par courrier ou par fax au 02.31.83.86.04 **dans les 14 jours calendaires (dimanches et jours fériés inclus) suivant la réception de votre commande.**

Une photo du présent formulaire complété peut également nous parvenir par e-mail à contact@graine-de-bonne-sante.com.

Formulaire à l'attention de la société **Graine de bonne santé** située 12 rue des Frères Chappe à 14540 Grentheville - Tel : 02.31.52.33.47 – Fax : 02.31.83.86.04

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente des biens suivant(s) :

.....
.....
.....

Commandé(s) le :

Reçu(s) le :

Votre nom :

Votre adresse postale :

.....

Votre adresse mail :

Votre téléphone :

Numéro de commande :

Date :

Signature :

A réception de ce formulaire, nous vous communiquerons sans délai un **accusé de réception de la rétractation** ainsi qu'un **numéro de retour**.

Vous disposez ensuite d'un délai de **14 jours pour nous retourner le ou les produits**. Le retour des produits se fait **par la Poste** à l'adresse suivante : Graine de bonne santé – 12 rue des Frères Chappe – Porte 18 – 14540 Grentheville. Les frais de retour restent à votre charge.

Le numéro de retour devrait être clairement indiqué sur le colis.

Nous vous remercions d'emballer les produits avec la plus grande précaution. Tout produit retourné devra être dans son emballage d'origine, non ouvert, non lavé et accompagné de sa notice et de ses accessoires (s'il y en a).