

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Vous pouvez exercer votre droit de rétractation en utilisant ce formulaire et en complétant les informations suivantes :

À l'attention de l'INREES - 67, rue Saint Jacques - 75005 Paris, France

Je _____ vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente de produits, pour la prestation de services ci-dessous :

Numéro de commande : _____

Commandé le : _____

Date de réception de la commande : _____

Vos nom, prénom : _____

Votre adresse postale : _____

Votre adresse e-mail utilisée pour votre compte INREES : _____

Date de la demande :

Signature

Une fois le formulaire complété, veuillez l'adresser par courrier à INREES - 67, rue Saint Jacques - 75005 Paris.