



Formulaire de Rétractation

Veuillez compléter le présent formulaire et l'imprimer afin de retourner votre commande sous 14 jours à partir de la date de sa réception ou de son retrait

Numéro de commande* :

Date de la commande* :

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal* :

Ville* :

Adresse mail* :

Téléphone* :

Par la présente, je vous notifie ma volonté de rétractation du contrat portant sur la vente des produits suivants (*Précisez clairement la désignation du produit ainsi que son numéro de référence, tels qu'indiqué sur votre facture / confirmation de commande. S'il s'agit de la commande complète, cochez « commande complète »*)

☐ Il agit d'une commande complète

Quelle est la raison de ce retour ? (Facultatif)

☐ Ne correspond pas à mes attentes

☐ Autre :

Le droit de rétractation ne peut être exercé pour certains produits et notamment pour les produits suivants

(ils ne seront ni remboursés, ni remplacés en cas de retour)

**Produits
alimentaires**

**CD, DVD & jeux vidéo
(ouverts)**

**Logiciels informatiques
(ouverts)**

**Produits
protection de la santé)**

Fait à* : Le* :

Signature*

Vous disposez de 14 jours après la réception de votre commande pour retourner les produits qui ne vous conviendraient pas. Retour en magasin ou renvoi par la Poste, avec un numéro de suivi (*fortement conseillé*)

Les frais de retour sont à votre charge

**Adresse de retour (si par voie postale)
Accueil Carrefour Génipa – Service Retour
Centre Commercial Génipa - Zone d'Activités Génipa 97 224 Ducos**