

MODELE DE FORMULAIRE DE RETRACTATION conforme à l'article R221-1 du Code de la consommation

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention de :

NumaHealth International, 1, rue de la Trinquette, 17000 La Rochelle

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la commande de Prestations / de Compléments alimentaires (*) ci dessous :

Commandé le(*) / reçu le(*) :

Nom du consommateur :

Adresse du consommateur :

Signature du consommateur (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier):

Date :

(*) Rayez la mention inutile