

JE SOUSSIGNE Mr/Mme :

RENONCE À MON DÉLAI DE RÉTRACTATION ET CE POUR LES RAISONS :

- Délai de livraison inférieur à 14 jours (à ma demande)
 Art. 2-5 des conditions générales de vente AFM (commande personnalisée)

Je suis conscient qu'en refusant les délais de rétractation, ma commande est ferme et définitive et m'engage à honorer son parfait paiement.

(faire précéder la signature par la mention manuscrite «lu et approuvé»)

Fait à : Le :

Signature :

RECOMMANDÉ AR

ANNULATION DE COMMANDE

Formulaire de rétractation (Code de la consommation - Article L 121-23 à R 121-26)

Conditions :

- Compléter et signer ce formulaire
- L'envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception à l'adresse figurant sur le contrat
- L'expédier au plus tard **le quatorzième jour**, à partir du jour de la commande ou de la signature du contrat ou, si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche, un jour férié ou chômé, le premier jour ouvrable suivant.

Je soussigné :

NOM Prénom du client :

Adresse du client :

Déclare annuler la commande numéro :

Nature de la commande :

Date de la commande ou de la signature du contrat :

Signature du client :