

**Formulaire de rétractation**

*A imprimer et à renvoyer dûment rempli et affranchi dans le délai légal  
(voir conditions générales de vente)*

Je, soussigné(e), déclare annuler la commande ci-après :

- Numéro de commande : .....
- Date de la commande : .....
- Nom et prénom du client : .....
- Adresse du client : .....

Fait le : .... / .... / ..... à .....

Signature :

À renvoyer à :

ALLARD et Fils  
AL4GEN Groupe  
6ème rue - Port de Santes  
59211 Santes  
France