

À l'attention de  
ALADINE  
205 rue de Montepy  
69210 Fleurieux sur l'Arbresle

Je soussigné, ..... déclare exercé mon droit de  
rétractation, pour la commande :

N° .....

Date .....

\_\_\_\_\_  
Nom du/des consommateur(s)

\_\_\_\_\_  
Adresse du/des consommateur(s)

\_\_\_\_\_  
Signature du/des consommateur(s) (uniquement en cas de notification du  
présent formulaire sur papier)

\_\_\_\_\_  
Date