

## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

A l'attention de :

### ARMANCE ET APOLLINE

9 rue Belhomme  
75018 PARIS  
contact@armapo.com

Je/nous (\*) vous notifie/notifions (\*) par la présente ma/notre (\*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (\*)/pour la prestation de services (\*) ci-dessous :

Commandé le (\*)/reçu le (\*) :.....

Nom du (des) consommateur(s) :.....

Adresse du (des) consommateur(s) :.....

Date et signature du (des) consommateur(s)  
(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)

(\*) Rayez la mention inutile.