



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

A l'attention de Institut Quintessence, 68, rue Auguste Bonte 59130  
Lambersart - France Métropolitaine, contact@institut-quintessence.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) :

Référence : Désignation du produit : Quantité :

| Référence :          | Désignation du produit : | Quantité :           |
|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

Aidez nous à nous améliorer en nous précisant les motifs du retour :

J'ai pris connaissance des conditions relatives à l'existence et l'exercice du droit de rétractation dans les conditions générales

Fait à ..... le .....



Signature (précédée de la mention « lu et approuvé » )