



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

A l'attention de Le Délire, 84 Rue de Paris 60200 COMPIEGNE - France
Métropolitaine, contact@le-delire.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 :
-------------	--------------------------	------------

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



Formulaire de rétractation

Le Délire

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