

# Formulaire de rétractation

(à remplir et à glisser dans le colis)

**Numéro de commande :**

**Date de commande :**

**Date du retour :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse mail :**

## Articles retournés :

Nom de l'article	Référence de l'article	Quantité	Motif du retour

## Adresse de retour :

Le Rêve Chez Vous  
6 rue de la blanchardière - Quai 4-5-6  
49300 CHOLET

