

## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

### Article L221-18 et suivants du Code de la consommation

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

*Modalités :*

- Compléter et signer ce formulaire
  - L'envoyer par courrier à Cham 11 rue du Saule Trapu CS 85605 - 91882 Massy Cedex ou par mail à [service-client@groupecham.fr](mailto:service-client@groupecham.fr)
- Au plus tard le quatorzième jour à partir de la conclusion du Contrat ou, si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le premier jour ouvrable suivant.

Je vous notifie par la présente ma rétractation du Contrat portant sur la prestation de services ci-dessous :

Prestation :

---

Souscrite le (date de signature du Contrat) : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom du Souscripteur :

Adresse du Souscripteur :

---

N° de client :

---

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

---

Signature du Souscripteur :