

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(En application de l'Article L221-18 du code de la consommation, vous disposez d'un délai de rétractation de 14 jours pour exercer votre droit de rétractation)

Vos informations

Your information

~ Nom du port :

Port name:

~ Nom :

Last name:

~ Prénom :

First name:

~ Adresse :

Address:

~ Code postal :

Postal code:

~ Ville :

City:

~ Pays :

Country:

~ Adresse électronique :

Email address:

~ Numéro de téléphone :

Phone number:



**PORT ADHOC
GROUP**

EUROPEAN MARINA NETWORK

Détails de la commande

Order details

~ Numéro de devis :

Quote number:

~ Numéro de contrat :

Contract number:

~ Motif :

Reason:

~ Date :

Date:

~ Signature :

Signature:

PORT ADHOC GROUP

Société par Actions Simplifiées | R.C.S. Paris : 478 972 649

Siège social : 14 avenue de l'Opéra, 75001 Paris, France | Adresse de correspondance : 152 avenue de Wagram, 75017 Paris, France
contact@port-adhoc.com | www.port-adhoc.com