

FORMULAIRE DE RETRACTATION NEONESS

Pour exercer votre droit de rétractation, conformément aux dispositions légales, vous pouvez remplir le formulaire type ci-dessous.

A compléter, signer puis renvoyer à :
Service Clients NeoneSS - BP 75 - 93103 Montreuil CEDEX

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Adresse postale* :

.....

Email* :

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la souscription au service NeoneSS suivante :

Nom de l'abonnement* :

Date d'inscription* :

DATE et SIGNATURE*

--

* Champs obligatoires