

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Annexe à l'article R221-1, Créé par [Décret n°2016-884 du 29 juin 2016 - art.](#)

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire **uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat/prestation de service**)

A l'attention de Séverine Lucas
6 rue Sainte Marie
59120 LOOS
E-mail : severine.therapie@gmail.com
SIRET : 897 939 070 00016

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat/prestation de service portant sur la séance d'accompagnement en EFT/Hypnose et Techniques psycho-corporelles.

Commandée le: /...../ 20.....

et prévue le : /...../ 20..... àh.....
(précisez la date et l'heure du rendez-vous)

Votre Nom:

Votre Adresse:.....

Date : / /

Votre signature

Veillez compléter toutes les rubriques prévues; signer le document et me le retourner par e-mail à severine.therapie@gmail.com

Bien évidemment, si votre séance est fixée avant ces 14 jours, vous devez demander à **renoncer explicitement à ce droit de rétractation**, en me le précisant par e-mail à l'adresse ci-dessus. Par exemple: " *Je souhaite commencer l'exécution de la prestation de service à la date convenue ensemble suite à ma demande, et je renonce au délai de rétractation de 14 jours*".