

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION - PYROSLEEP

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de votre commande passée sur pyrosleep.fr)

À l'attention de : **Groupe MEMAMO – Pyrosleep** / 8 Rue Maréchal Joffre, 34150 GIGNAC

Email : contact@pyrosleep.fr

1. INFORMATIONS CLIENT & COMMANDE

- **Nom et Prénom :** _____
- **Adresse complète :** _____
- **Numéro de commande :** _____
- **Date de la commande :** ____ / ____ / ____
- **Date de réception du colis :** ____ / ____ / ____

2. DÉCLARATION DE RÉTRACTATION

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente du (ou des) bien(s) suivant(s) :

3. ENGAGEMENTS DU CLIENT (À COCHER OBLIGATOIREMENT)

Pour que votre retour soit traité, vous devez certifier les points suivants conformément à nos CGV :

- ☐ **ÉTAT SCELLÉ** : Je certifie que le produit est dans son état d'origine, **strictement scellé** sous son film plastique (ou sceau) d'origine non altéré.
- ☐ **FRAIS DE PORT** : Je reconnais que, conformément à l'article L221-23 du Code de la consommation, les **frais de retour sont à ma charge exclusive**.
- ☐ **RESPONSABILITÉ** : Je reconnais être responsable de l'état du produit jusqu'à sa réception par Pyrosleep. Il est fortement conseillé d'utiliser un envoi avec suivi et assurance.
- ☐ **DÉLAI** : Je confirme renvoyer le produit dans un délai maximum de 14 jours suivant l'envoi de ce présent formulaire.

4. SIGNATURE

Fait à : _____, le : ____ / ____ / ____

Signature du client :