

Annexe 1 – Formulaire de rétractation

(Pass Premium MorningCroissant)

Le présent formulaire est à compléter et à retourner uniquement si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation relatif à la souscription du Pass Premium MorningCroissant.

À l'attention de :

SAS MORNINGCROISSANT
Adresse : Lot 3, 12 rue Vivienne
75002 Paris – France

Demande de rétractation

Je vous notifie par la présente ma décision de me rétracter de la souscription au **Pass Premium MorningCroissant**.

Date de souscription au Pass Premium MorningCroissant.:

.....

Informations du client

Nom et prénom :

.....

Adresse postale :

.....

.....

Adresse e-mail :

.....

Signature

Fait à :

Le :

Signature du client :

.....