

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat par courrier ou par mail)

A l'attention de Face au Risque – Service Abonnements

Adresse : Route de la Chapelle Réanville - CS 22265 – 27950 Saint-Marcel – France

Télécopie : +33 (0)2 32 53 64 80

Courriel : editions@cnp.fr

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat sur la vente de l'abonnement ci-dessous :

(indiquer le nom de l'abonnement concerné)

Numéro de commande :

Commandé le : ___/___/_____

Nom du client : _____

Adresse du client : _____

Date : ___/___/_____

Signature du client :