# FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

*Si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation, nous vous remercions de compléter et de renvoyer le présent formulaire à l'adresse postale suivante :*

**société EVORDE**
Service clients
Boulevard des Philosophes 23, c/o Fiduciaire Favre Genève SA, 1205 Genève
Suisse

A l'attention du Service Clients,

Bonjour,

Je tiens à vous informer, par la présente, de mon souhait d'exercer mon droit de rétractation concernant la souscription de la prestation de services suivante :

Date de la facture* :

Numéro de la facture* :

Pseudonyme utilisé* :

Adresse email utilisée* :

Nom, prénom** :
Adresse** :

Date et signature :

* : Données obligatoires
** : Données facultatives