



# Formulaire de rétractation

Direction Générale Adjointe  
la ville et du Temps Libre

Direction de la Culture

Pôle Muséal  
Directeur

A imprimer et compléter dans le respect de l'article IV-5 des CGV, puis envoyer, (uniquement si vous souhaitez vous rétracter, suite à une commande d'**article**), à l'adresse mail :

[billetterie-musees@marseille.fr](mailto:billetterie-musees@marseille.fr)

## **L'ACHETEUR**

Prénom : .....

Nom : .....

Adresse postale : .....

Code postal : .....

Ville : .....

À (Ville)....., le (date de la lettre).....

Madame, Monsieur,

Le ..... (indiquez la date figurant sur votre **facture**, disponible via votre compte client), j'ai commandé, (désignation de l'**objet**, par exemple : « Le catalogue de l'exposition Picasso ») :

- .....

- .....

que j'ai reçu le ..... (date de **livraison** figurant au niveau du suivi colis, consultable via votre compte client).

Conformément à l'article L. 221-18 du code de la consommation, j'exerce mon droit de rétractation.

En conséquence, je vous prie de bien vouloir me restituer au plus vite et au plus tard dans les 14 jours suivant la réception de l'article dont je vais vous faire retour, la somme de .....euros que je vous ai versée lors de ma commande, (frais de port initiaux inclus), ceci conformément aux dispositions de l'article L. 221-24 du code de la consommation.

Je m'engage à vous faire retour, à mes frais, de l'article (désigner l'**objet**

retourné) : .....

sous un délai maximum de 14 jours à compter de l'envoi de ce formulaire.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes sentiments distingués.

Signature :