

ANNEXE II
MODÈLE DE RENONCIATION AU DROIT DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez renoncer à votre droit de rétractation avant l'expiration du délai vous permettant de l'exercer.)

Je soussigné(e)

Né(e) le à

Demeurant

Déclare avoir conclu un contrat avec la Clinique de l'Instrument le

En vertu des dispositions des articles L. 221-1 et suivants du Code de la consommation, je bénéficie, dans le cadre de la conclusion de ce contrat, d'un droit de rétractation me permettant d'annuler le contrat susvisé et d'obtenir le cas échéant le remboursement de toutes sommes que j'aurais pu verser à la Clinique de l'Instrument au titre de ce contrat.

J'ai pris connaissance du fait que le droit de rétractation m'est ouvert pendant 14 jours à compter de la conclusion du contrat, soit jusqu'au

Toutefois, je souhaite par la présente, et en application de l'article L. 221-28 du Code de la consommation, renoncer à l'exercice de ce droit, et autorise expressément la Clinique de l'Instrument à exécuter, avant l'expiration du délai susvisé, la/les prestation(s) de service prévue dans la commande que j'ai effectuée.

Je reconnais avoir pleinement conscience de renoncer à mon droit de rétractation et avoir connaissance du fait que toute prestation de service réalisée par la Clinique de l'Instrument devra de ce fait lui être réglée.

Fait le

A

Signature du Client