

FORMULAIRE DE RETRACTATION
(articles R.221-1 et suivants du Code de la consommation)

A l'attention de GROUPE IFH, 76 RUE THIERS 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT, [numéro de téléphone],
[numéro de télécopie], [courriel]

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

Commandé le (*)/reçu le (*) :

Nom du (des) consommateur(s) :

Adresse du (des) consommateur(s) :

Signature du (des) consommateur(s) :

Date :

(*) Rayez la mention inutile.

INFORMATIONS CONCERNANT L'EXERCICE DU DROIT DE RÉTRACTATION

Vous avez le droit de vous rétracter de la Commande sans donner de motif dans un délai de quatorze jours.

Le délai de rétractation expire quatorze jours après le jour de la signature du devis.

Pour exercer le droit de rétractation, vous devez nous notifier votre décision de rétractation de la Commande au moyen d'une déclaration dénuée d'ambiguïté (par exemple, lettre envoyée par la poste, télécopie ou courrier électronique). Vous pouvez utiliser le modèle de formulaire de rétractation mais ce n'est pas obligatoire.

Pour que le délai de rétractation soit respecté, il suffit que vous transmettiez votre communication relative à l'exercice du droit de rétractation avant l'expiration du délai de rétractation.

En cas de rétractation de votre part de la Commande, nous vous rembourserons tous les paiements reçus de vous, y compris les frais de livraison (à l'exception des frais supplémentaires découlant du fait que vous avez choisi, le cas échéant, un mode de livraison autre que le mode moins coûteux de livraison standard proposé par nous) sans retard excessif et, en tout état de cause, au plus tard quatorze jours à compter du jour où nous sommes informés de votre décision de rétractation du présent contrat. Nous procéderons au remboursement en utilisant le même moyen de paiement que celui que vous aurez utilisé pour la transaction initiale, sauf si vous convenez expressément d'un moyen différent ; en tout état de cause, ce remboursement n'occasionnera pas de frais pour vous.

MANDAT AIDE A L'ADAPTATION DU LOGEMENT AU VIEILLISSEMENT

Le présent mandat (le « **Mandat** ») est conclu entre :

[NOM] [Prénom], né(e) le **[Date]** à **[lieu de naissance]**, de nationalité **[nationalité]**, demeurant **[adresse]**, **[profession]**
(le « **Client** »)

ET

GROUPE IFH, société par actions simplifiées au capital de 50.000 euros, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Nanterre sous le numéro 828 569 301, ayant son siège social sis 76 rue Thiers – 92100 Boulogne-Billancourt, exerçant notamment sous le nom commercial « **DOLCEAU** » (la « **Société** »)

IL A ETE CONVENU CE QUI SUIT:

1. Le présent Mandat est conclu dans le cadre d'une demande d'aide à l'adaptation du logement au vieillissement (l'« **Aide** ») sollicitée par le Client afin de financer la réalisation des Prestations prévues dans la Commande.
2. Par le présent Mandat, le Client donne expressément mandat à la Société d'effectuer en son nom et pour son compte toutes démarches et formalités qui s'avèraient utiles pour constituer le dossier de demande d'Aide, le déposer, le traiter et/ou le compléter le cas échéant auprès d'ACTION LOGEMENT (ou tout autre organisme venant s'y substituer) dans le but de bénéficier de l'Aide.
3. Dans le cadre de ce Mandat, le Client remet tous les documents dont il dispose et dont la Société pourrait avoir besoin pour la mission stipulée ci-dessus au paragraphe 2. Ces documents demeurent en tout état de cause la propriété du Client, et ne peuvent être utilisés que dans le cadre de ladite mission. Ils seront restitués au Client au terme du Mandat, sauf demande expresse contraire du Client.
4. Le Client demeure responsable de l'exactitude de tous renseignements et documents communiqués dans le cadre de la demande d'Aide, de telle sorte que la Société ne saurait être tenue pour responsable en cas de demande incomplète et/ou refusée, en tout ou partie, par ACTION LOGEMENT (ou tout organisme venant s'y substituer).
5. Ce Mandat est consenti à titre gratuit, la Société étant rémunérée par la réalisation des Prestations.
6. Le Mandat expire avec le paiement du solde des Prestations conformément à la Commande.

Fait à _____ le _____
(en deux exemplaires)

Le Client¹

La Société²

¹ Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour mandat »

² Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour acceptation du mandat »