

PIZZACAP

SAINT LAURENT DU VAR

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION À L'ABONNEMENT

Nom et prénom du client : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse email : _____

Téléphone : _____

Je choisis l'abonnement Pizzacap qui me permet de choisir un plat par jour parmi une sélection de plats proposés.

Le montant de l'abonnement est de 29,99€ TTC pour le premier mois, puis de 35,99€ TTC les mois suivants.

Je choisis de régler le premier mois sur place en CB, au prorata du nombre de jours restants dans le mois soit : €

À partir du deuxième mois, le paiement sera effectué par prélèvement automatique sur mon compte bancaire.

Ci-joint, une photocopie de ma carte d'identité, un justificatif de domicile, un RIB et une autorisation de prélèvement pour mettre en place les prélèvements automatiques.

Je suis informé(e) que je dispose d'un délai de rétractation de 14 jours à compter de la souscription de l'abonnement. Je peux choisir de ne pas utiliser mon droit de rétractation et de faire usage du service dès maintenant en cochant la case ci-dessous :

- Je renonce à mon droit de rétractation et souhaite bénéficier du service dès maintenant.

Fait à _____, le _____

Signature :

- En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente de l'abonnement Pizzacap.