

ABONNEMENT BOX BIEN-ÊTRE

Conclu entre

Nom, Prénom _____

Société HYMAPRO

Lieu d'hébergement _____

16 rue jean roque

Adresse _____

13001 Marseille

Code Postal _____

Ville _____

Tél. Portable 06 24 34 89 16

Tél. fixe _____

contact@hymapro.fr

Tél. portable _____

Email _____ @ _____

Service _____

Contact _____

FEMME

HOMME

- Shampoing
- Gel douche
- Eau de parfum
- Brosse à dent
- Dentifrice
- Eau de Cologne
- Savon
- Déodorant

- Shampoing
- Gel douche
- Eau de parfum
- Brosse à dent
- Dentifrice
- Mousse à raser
- Rasoir
- Après-rasage
- Déodorant

La BOX est expédiée dans les 3 jours suivant la signature du présent abonnement.

Une BOX vous sera expédiée selon votre FREQUENCE D'ENVOI.

Le premier paiement est comptant, les suivants selon votre choix.

Le présent contrat d'abonnement est conclu pour une durée d'un an à compter de sa signature sur tacite reconduction jusqu'à ce que le Consommateur mette un terme à l'abonnement.

Le Prestataire devra informer le Consommateur de la possibilité de ne pas renouveler l'abonnement dans un délai de 2 mois avant la date de tacite reconduction.

En cas de décès, informer HYMAPRO le plus rapidement possible, le contrat d'abonnement prend fin automatiquement.

Fréquence d'envoi

- Mensuel
- Bimestriel
- Trimestriel

Paiement

- Femme / Homme*
- Comptant 31,50 € / 37,20 €
- Mensuel selon fréquence d'envoi

Mode de règlement

Prélèvement bancaire

Fait le __/__/____ à _____

Signature Souscripteur

Signature HYMAPRO