

Formulaire de rétractation

(formation, stage et consultation)

Demandeur :

Votre Prénom et Nom :

Votre Adresse :

Cp : Ville :

Votre Numéro de commande :

en date du :

À, le

Madame, Monsieur, Le,

j'ai commandé que vous m'avez
livré le

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 la présente, la somme de
euros que je vous ai versée lors de ma commande, ceci conformément aux
dispositions de l'article L. 221-24 du code de la consommation.

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

Signature

**Lettre à adresser en recommandé avec accusé de réception à
Sabine Ferry - 6 rue Quinet 11110 Coursan.**