



## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez exercer votre délai de rétractation légal pour une inscription réalisée dans un délai de 14 jours ou moins.

À l'attention de la Formation Cutmen Nationaux, SIRET 851.761.882 00014, domicilié au 28 Avenue du 19 mars 1962, 78370 PLAISIR.

Je soussigné .....vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur l'inscription à la session de formation ci-dessous :

Commandé le ..... / ..... / .....

Nom du participant :

Adresse du participant :

Signature du participant :

Date :