



## Formulaire de rétractation

Conforme aux dispositions de l'annexe à l'article R 121-1 du code de la consommation

**Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire  
uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat**

**A l'attention de :**

Magali BEN DRISS EI – CONFLULANGUES

99, Chemin de Clavel

82200 MOISSAC FRANCE

Contact@conflulangues.fr

N° Siret 98861780900013

**Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat de formation conclu le ...../...../....., relatif à l'action intitulée ..... prévue le .....**

Nom Prénom du stagiaire : .....

Adresse postale : .....

Adresse électronique : .....

À .....

Le ..... / ..... / .....

(nom et prénom du stagiaire, des responsables légaux si mineur)

Signature

Magali BEN DRISS EI – CONFLULANGUES

N° Siret 98861780900013