

Annexe – Formulaire de rétractation

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention de : COMP & SENS

Adresse : 6 Place Dumas de Loire – 69009 LYON

Téléphone : +33 (0)6 09 53 92 85

Adresse électronique : bonjour@comp-et-sens.fr

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur le service de formation avancée ci-dessous :

Souscription à la formation avancée le :

Nom de l' (des) Utilisateur(s) :

Adresse de l' (des) Utilisateur(s) :

Signature de l' (des) Utilisateur(s) :

(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)

Date :