



FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez renoncer à votre droit de rétractation de 14 jours en vue de rendre immédiatement applicable la convention référencée ci-dessous.

Vous recevrez un accusé de **bonne** réception de votre renonciation.

A l'attention de mr Florent Parfait

Cocktail Pro

2ch de Provins 51310 Villeneuve la lionne

Je/nous (*) soussigné(s) : Prénom(s)/noms(s) :

Adresse postale :

e-mail : vous
notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) renonciation à mon/notre (*) droit de rétractation de la commande pour la formation acquise auprès de vos services.

Je/nous (*) reconnais/reconnaissons avoir pris conscience que de ce fait la formation se déroulera comme prévu lors de la commande.

Date :

.....

Signature :

(*) Rayez la mention inutile. : champ à compléter pour que le formulaire de rétractation soit opposable