



FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter de la commande que vous avez passée.

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 (ou notifications) (*) par la présente ma ou notre (*) rétractation du contrat portant sur la formation ci-dessous :

Commandé le.....pour la formation :

..... prévue le

..... Date

(*) Rayer la mention inutile

Signature du (des) consommateur(s)

Formulaire à envoyer au moins 14 jours suivant la commande