

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Articles L.221-21 et suivants du Code de la Consommation

Compléter et signer ce formulaire :

Je soussigné(e), déclare avoir annuler la formation ci-après :

- Nom de la formation :
- Date de la souscription :
- NOM et Prénom du souscripteur :
- Adresse du souscripteur :

Ce formulaire est à envoyer par Lettre Recommandée avec Avis de Réception à l'adresse suivante :

FORMALIVE
73 Allée Kleber
34000 Montpellier

L'expédier au plus tard le 14ème jour calendaire à partir de la souscription ou, si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche, un jour férié ou chômé, le premier jour ouvrable suivant.

Signature du souscripteur

SAS FORMALIVE

www.formalive.fr - contact@formalive.fr - 73 allée Kleber - 34000 Montpellier

Déclaration d'activité N°76341041634 auprès de la préfecture de Montpellier
SIRET 85387084800035 - NAF : 8559A