



201 Ter Rue du Mas de Negre,
34070 Montpellier
Tél : 04.67.50.53.84
passelangues@gmail.com
www.passelangues.com

Formulaire de rétractation*

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

A l'attention de :

Organisme de formation

Adresse postale :

Adresse électronique :

Télécopieur :

N°Siret.....

Déclaration d'activité n°..... auprès du Préfet de la région.....

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

Nom Prénom du stagiaire :

Adresse :

À..... le / /

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

Signature