



CONNEXION

Organisme de formation certifié Qualiopi

lamarotte.wixsite.com/connexion

06 67 28 96 36

lagarrigue 46250 Gindou

connexion@emailasso.net



Siret 488 726 928 00010

NDA 764 600 667 46

Qualiopi B00649

Formulaire de rétractation

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat dans un délais de 10 jours)

A l'attention de :

Organisme de formation : Connexion

Adresse postale : lagarrigue 46250 Gindou

Adresse électronique : connexion@emailasso.net

N°Siret 488 726 928 00010

Déclaration d'activité n°76460066746 auprès du Préfet de la région Occitanie

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