

## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION IFALPES ANNECY

À adresser à la direction de l'école

Nom de l'étudiant : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Téléphone (avec indicatif régional) : \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

J'ai signé le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ un contrat de formation par voie électronique auprès de votre école.

Cependant, je ne souhaite pas le maintenir.

L'article L.121-20-12 du Code de la consommation dispose :

« I. Le consommateur dispose d'un délai de quatorze jours calendaires révolus pour exercer son droit de rétractation, sans avoir à justifier de motif ni à supporter de pénalités. »

Ainsi, et conformément aux dispositions précitées, je vous informe de ma volonté de me rétracter.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Nom, prénom] - [Date] - [Signature]