



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 : S A S U Formation Entre Deux
Adresse postale : 8 Avenue Gustave Charlery – 97300 Cayenne
Adresse électronique : formationentredeux@gmail.com
Téléphone mobile : 0694 23 67 80
Siret : 817 644 479 00023
Déclaration d'activité : n°96 97 30529 97 auprès du préfet de la région Guyane

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

Nom Prénom du stagiaire :
Adresse :
À.....le / /(nom et prénom du stagiaire, *des responsables légaux si mineur*)

Signature