

FORMULAIRE DE RETRACTATION

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

A l'attention de :

Organisme de formation Lydia2cformation

Adresse postale : 221 Allée des cigales 06700 Saint Laurent du Var

Adresse électronique : lydia2cformation@free.fr

Tél : 06 52 76 92 45

N° Siret : 84772332700015

Déclaration d'activité n° 93060855406

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 :

Entreprise :

Adresse :

À..... le / /

(nom et prénom du stagiaire)

Signature

Mise à jour le 20 septembre 2022