



Formulaire de rétractation

GYNERISQ

6, rue PETRARQUE – 31000 TOULOUSE

*Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 73 31 07501 31 auprès de la Préfecture d'Occitanie
cet enregistrement ne vaut pas agrément d'état
Organisme de DPC N° 2492*

A l'attention du service Formation,

Je vous notifie par la présente ma rétractation de la convention de formation :

Conclue-le : *(date de l'inscription)*

Portant sur l'inscription au programme :
Intitulé de l'action :

Motif rétractation

Nom du stagiaire

Prénom du stagiaire

**SI salarié préciser le
contact établissement**

Fait à : <i>(lieu)</i>	Le : <i>(date)</i>	Signature

Formulaire conforme aux dispositions de l'annexe à l'article R 221-1 du code de la consommation.

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

Le présent formulaire est à compléter et à renvoyer, daté et signé :

- Par voie postale : GYNERISQ – 6, rue PETRARQUE, 31000 TOULOUSE -
- Par voie électronique : gynerisq@orange.fr