

Formulaire de rétractation

A l'attention de
INSTITUT FRANÇAIS DES SCIENCES ET DE L'HOMME
6 place Auguste Blanqui
06300 Nice

Fait à , le

Objet : Exercice du délai de rétractation

Je soussigné(e),..... (nom, prénom), demeurant
au..... (adresse postale),
vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur
..... (la formation : nom
du cursus, module à la carte ou spécialisation) à (ville du centre de
formation choisie), contrat signé le

Signature,

Le formulaire de rétractation est à retourner dans un délai maximum de 14 jours
après la signature du contrat par lettre recommandée avec accusé de réception à
l'adresse suivante : IFSH Formations, 6 place Auguste Blanqui 06300 Nice.