

Formulaire de rétractation

(selon les dispositions de l'annexe à l'article R 121-1 du code de la consommation)

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

A l'attention de :

Organisme de formation : **AS LEARN**

Adresse postale : **20 rue de la see 78711 Mantes la**

Ville

Adresse électronique : commercial@aslearn.fr

N°Siret : 74996448200014

Déclaration d'activité n° **11 78 82525 78** auprès du préfet d'ile de france

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat de formation professionnelle conclu le

.. / .. / relatif à l'action intitulée

.....

prévus le

Pour les raisons suivantes :

.....

Nom et Prénom du stagiaire :

Adresse :

À **le** .. / .. / ..

(nom et prénom du stagiaire, *des responsables légaux si mineur*)

Signature :