

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 : NIC & Cosmétiques.

Adresse postale : 11 rue Sabatier, Castres – 81100.

Adresse électronique : contact@nicosmetiques.com

Téléphone : 07 85 79 20 53 / 09 87 75 10 16

N°Siret 51104930600067

Déclaration d'activité n° 76810159681 *auprès de la DIRECTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) de la Région de Occitanie.*

Je vous notifie par le présente formulaire ma rétractation du contrat de formation professionnelle conclu le : ____/____/_____, relatif à l'action de formation intitulée : _____, _____ avec une durée de : ____ heures prévue le : ____/____/_____

Nom Prénom du stagiaire : _____

Adresse : _____

Tel : _____, e-mail : _____

Fait à : _____

Le : ____/____/_____

Signature
(nom et prénom des responsables légaux si mineur)