



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 : ARTENCYA

Adresse postale : 77, avenue de l'Arche, 92400 Courbevoie

Adresse électronique : contact@artencya.com

Téléphone : 06.62.76.10.92

N°SIRET : 94809774600010

Déclaration d'activité n° 11922704892

Auprès du Préfet de la région île de France

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 :

Adresse :

À..... le / /

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

Signature