

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

A l'attention de :

ECHOACADEMIE SAS

31, chemin de la Maxé

81990 Fréjairolles

contact@echoacademie.com

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant pour la prestation de services ci-dessous :

Nom de la formation :

Commandé en date du :

Nom du consommateur (*votre nom et prénom*) :

Adresse du consommateur :

Date :

Signature du consommateur :