

# 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](mailto: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 :