

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

À l'attention du :

Réseau de Périnatalité Occitanie

24 impasse de la Flambère - 31300 Toulouse

Association Loi 1901 - N° de Siret 841 258 650 00016 / Code APE : 9412Z

Déclaration d'activité enregistré sous le 76310931931 auprès de la Préfecture de la région Occitanie

Organisme de DPC numéro 9062

Par la présente je vous notifie ma rétractation du contrat de formation professionnelle conclu le :

..... / /

relatif à l'action intitulée :

prévue le / /

Motif de rétractation :

Nom et Prénom du stagiaire² :

Adresse :

À, le / /

Signature :

Ce document peut être signé via l'onglet « Signer » (Menu supérieur de votre interface Adobe Acrobat)

¹ NDLR : modèle tenant compte des dispositions de l'annexe à l'article R 121-1 du code de la consommation, à joindre au contrat après avoir renseigné les coordonnées de l'organisme

² Nom et prénom du stagiaire, des responsables légaux si mineur