

FORMULAIRE DE RETRACTATION

A compléter uniquement si vous souhaitez vous rétracter de la formation.

A envoyer impérativement en courrier recommandé avec AR.

A l'attention du CREPS Hauts-de-France,

Par la présente, je vous notifie ma rétractation du contrat de formation / de la convention conclu(e) le
..... / /, relatif à l'action de formation intitulée :

Programmée du / /, au / /,

Nom et prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Fait à

Le

Signature