

FORMULAIRE DE RETRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter des CGS.)

A l'attention de COGEFI FORMATION, 34 Boulevard de Nesles 77420 Champs sur Marne,

Je soussigné demeurant à

..... vous notifie COGEFI Formation par la présente ma rétractation du Programme ci-dessous: :

Programme souscrit le

Date/...../.....

Signature