

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

À l'attention de :

Cours de civilisation française de la Sorbonne
7-11, avenue des Chasseurs – 75017 Paris
01 44 10 77 00
relationclients@ccfs-sorbonne.fr

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

Nom du cours :

Commandé le :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Courriel :@.....

Date :

Signature :

WITHDRAWAL FORM

Please complete and return this form only if you wish to withdraw from the contract.

To the attention of:

Cours de civilisation française de la Sorbonne

7-11, avenue des Chasseurs – 75017 Paris

+33 (0)1 44 10 77 00

relationclients@ccfs-sorbonne.fr

I hereby notify you of my withdrawal from the contract for the provision of the following service:

Course name:

Ordered on:

Last name:

First name:

Date of birth:

Email:@.....

Date:

Signature: