



MODÈLE DE FORMULAIRE DE RÉTRACTATION (à compléter si vous souhaitez vous rétracter du contrat)

A l'attention de :

Organisme de Formation : AMBITIONS PRO

Adresse postale : 354 boulevard des blazots 13300 Salon de provence

N° SIRET : 402 138 085 00038

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat de formation professionnelle conclu le
..... relatif à la formation prévue du au

NOM Prénom (du bénéficiaire) :

Adresse :

Signature :

Date et lieu :