

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

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

À l'attention de : l'auto-école AUTO-ROUTE 66 – 30 Ave ROGER SALENGRO
10600 LA CHAPELLE SAINT LUC - Tél : 03.51.48.76.69 - Mail : auto-route66@sfr.fr

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

Contrat de formation conclu le : _____

Nom du candidat : _____

Adresse du candidat : _____

Date :

Signature du candidat (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :