

A renvoyer complété et signé par lettre recommandée avec A/R à l'adresse de l'établissement

Formulaire de rétractation

EXCOSUP

EXCOSUP
EXCOSUP
12 Rue Hautefeuille
75006 PARIS

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous faire parvenir ce courrier à la suite de mon inscription au sein de votre établissement le __ / __ / ____ et effectuée (rayez la mention inutile) :

a) En ligne

b) Par courrier

Conformément à l'article L.221-18 du Code de la Consommation, je vous informe que je souhaite exercer mon droit de rétractation de 14 jours et sollicite, en conséquence, ma désinscription à votre formation d'enseignement supérieur.

Je demande également le remboursement des frais d'inscription versés le __ / __ / ____ par (rayez la mention inutile) :

a) Carte bancaire

b) Chèque n° _____ de la banque _____

Bien cordialement,

Fait à _____, le __ / __ / ____

Signature