

ANNEXE 1 FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

Article L221-5 2° et R221-1 Code de la consommation

Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat à l'attention de :

E-SANTÉ FRANCE SAS, 123 Form@, Les bureaux de l'Arche
5 rue des Allumettes, 13090 Aix-en-Provence - France
Téléphone : +33 (0)4 42 16 03 12 / e-mail : direction@esante-france.fr

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

Formation e-learning

Référence :

Formation classe virtuelle

Référence :

Intitulé :

Commandée le :

Nom du consommateur :

Adresse du consommateur :

.....

Date :

Signature du consommateur

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