

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

A l'attention d'Invict Formation - 15 rue des Scillas à Howald L-2529 – info@invict4.lu

Je/Nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant pour la prestation de service ci-dessous :

- Commandé le :
- Nom du (des) consommateur(s) :
.....
- Adresse du (des) consommateur(s) :
.....
.....
- Date et signature du (des) consommateur(s) :
.....

() Rayez la mention inutile*