

FORMULAIRE - DROIT DE RETRACTATION

Si vous souhaitez vous rétracter du contrat, veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer à

Institut français Deutschland
Französische Botschaft
Pariser Platz 5
10117 Berlin

Par la présente, je/nous (*) révoque(ons) le contrat que j'ai/nous avons (*) conclu pour le(s) cours suivant(s) (indiquer le numéro du/des cours si possible) :

.....
.....
.....

Commandé/reçu le (*) :

Nom et adresse du/des consommateur(s) :

.....
.....
.....
.....

Signature du/des consommateurs(s) (uniquement pour des correspondances sur papier) :

Date :

* Rayer la mention inutile