



Fédération de chirurgie
viscérale et digestive

Formulaire de rétractation

Fédération de chirurgie viscérale et digestive

12, rue de BAYARD – 31000 TOULOUSE

Déclaration d'activité enregistrée sous le N° 73310719231 auprès de la Préfecture d'Occitanie cet enregistrement ne vaut pas agrément d'état

Organisme de DPC N° 1677

A l'attention du service Formation,

Je vous notifie par la présente ma rétractation de la convention de formation :

Conclue-le : *(date de l'inscription)*

Portant sur l'inscription au programme :
Intitulé de l'action :

Motif rétractation

Nom du stagiaire

Prénom du stagiaire

**SI salarié préciser le
contact établissement**

Fait à : *(lieu)*

Le : *(date)*

Signature

Formulaire conforme aux dispositions de l'annexe à l'article R 221-1 du code de la consommation.

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

Le présent formulaire est à compléter et à renvoyer, daté et signé :

- Par voie postale : FCVD – 12, rue BAYARD, 31000 TOULOUSE
- Par voie électronique : fcvd.oe.dpc@gmail.com