



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**

<b>Fait à :</b> <i>(lieu)</i>	<b>Le :</b> <i>(date)</i>	<b>Signature</b>

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 : [fcdv.aa.dpc@gmail.com](mailto:fcdv.aa.dpc@gmail.com)

MAJ 12/2022