

FORMULARIO DE RETRACTACIÓN

Por favor, rellene este formulario y devuélvalo si desea rescindir el contrato.

El abajo firmante (e) declara que ejerce su derecho de retractación para el siguiente número de cliente:

- Número de cuenta de cliente:

- Fecha de suscripción:

- Apellido y nombre del cliente:

- Dirección de correo electrónico (por favor, introduzca la dirección de correo electrónico utilizada al registrarse para el coaching):

.....

- La dirección del cliente:

.....

.....

HÁGALO :.....

Firma del cliente:

Deberán enviarse por correo certificado con acuse de recibo a la siguiente dirección:

« Service client – Regime Coaching – 26 rue Vignon – 75009 Paris »