

Formulaire à compléter et à envoyer à audrey.dollet@ipesud-prepa.fr ou par lettre recommandée avec AR à l'adresse de l'établissement.

IPESUD
256 Avenue des Moulins
34090 Montpellier

Madame, Monsieur,

Je viens vers vous à la suite de mon inscription en votre établissement le __/__/____ effectuée :

- a) par mail*
- b) par courrier*

Nom et prénom de l'étudiant :

Formation souscrite :

Conformément à l'article L. 221-18 du code de la consommation, je vous informe que je souhaite exercer mon droit de rétractation et sollicite en conséquence ma désinscription à votre formation d'enseignement supérieur.

Je demande également le remboursement de mes frais d'inscription que je vous ai payé le __/__/_____

- a) par virement*
- b) par chèque n° _____ de la banque _____*
- c) par espèces*

Bien à vous

Fait à _____, le __/__/_____

Signature :

*Merci de rayer la ou les mentions inutiles