

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 Internet
- b) par courrier
- c) dans des locaux hors de votre établissement _____ (*) et dont vous avez accusé réception le __/__/_____

Mon numéro d'inscription est _____

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 carte bancaire
- b) par chèque n° _____ de la banque _____ (**)

Bien à vous

Fait à _____, le __/__/_____

Signature :

(*) Rayez la mention inutile et précisez le lieu de la conclusion du contrat d'inscription si c'était en dehors des lieux de l'établissement Ipesud

(**) Rayez la mention inutile et précisez le numéro de chèque et le nom de l'établissement bancaire si un chèque a été émis