

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

À l'attention de Paris Academy of Art
40 rue Damrémont
75018 Paris
contact@parisacademyofart.com

Je (nom, prénom)
vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la vente
du Stage ci-dessous référencé :

Commandé le :

Nom du Stagiaire :

Adresse du Stagiaire :

Fait le (date) :

Signature du Stagiaire :

(uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier)