

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

À l'attention de « Lepany & Associés », 30 rue Pierre SEMARD, 75009 PARIS – FRANCE

Téléphone : 01.44.63.73.41 Télécopie : 01.44.63.71.63 E-mail : contact@lepany-collectif.fr

A compléter par le Client :

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la procédure m'opposant à :

Inscription le :

Nom du Client :

Adresse du Client :

Date :

Signature du Client :

Joindre obligatoirement le scan de la pièce d'identité à ce formulaire