

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

*(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement
si vous souhaitez vous rétracter du contrat)*

Destinataire :

School of Impact

29 rue d'Astorg 75008 Paris

admissions@school-of-impact.com

Accusé de réception des informations le __/__/

Date : __/__/_____

*Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la candidature telle que
définie ci-dessous :*

Candidature pour le cursus_____

effectuée le __/__/_____

sur le site web de School of Impact /par courrier**

Prénom et nom du candidat : _____

Adresse du candidat : _____

Signature :



* Prénom NOM

** Rayer la mention inutile