

## Annexe 1 : Modèle de formulaire de rétractation

### À l'attention de :

Organisme de formation : Matha

Adresse Postale : 31 rue du Passeleu – 93100 MONTREUIL

Adresse électronique : [contact@matha.io](mailto:contact@matha.io)

Numéro de Siren : 828400333

**Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat de formation conclu le .../.../...., relatif à l'action intitulée .....**

**Prévue le .....**

Nom, Prénom du Participant:

Numéro de SIRET :

Adresse :

À .....

Le ...../...../.....

Signature :

*Une fois ce formulaire complété, veuillez le notifier à l'Organisme de formation par mail à l'adresse : [contact@matha.io](mailto:contact@matha.io)*