

## Annexe 2 : Modèle de Formulaire de renonciation au droit 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 renonciation à mon droit de rétractation prévu par l'article L. 221-25 du Code de la consommation pour la conclusion de la convention de formation relative à l'action intitulée .....**

**Prévue le.....**

Je reconnais par la présente avoir pris connaissance des conséquences de la renonciation au droit de rétractation et notamment du fait que la convention commencera à s'exécuter dès la réception de ce formulaire.

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)*

