



INSTITUT DE FORMATION DES INFIRMIERS DE MANTES-LA-JOLIE

Rappel :

Conformément aux dispositions de l'article L221-18 du code de la consommation, seul le candidat ayant adressé son dossier d'inscription par voie postale dispose d'un délai de quatorze jours pour exercer son droit de rétractation. Ce délai court à compter du lendemain de la réception de son dossier d'inscription. À cet effet, ce formulaire de rétractation est à adresser en recommandé avec accusé réception.

Formulaire de rétractation en cas d'inscription à distance

À adresser en Recommandé avec accusé réception

À l'attention de **Monsieur le Directeur**
Institut de Formation en Soins Infirmiers - Croix Rouge française
11 boulevard Sully
78200 Mantes-la-Jolie

Je soussigné (Nom et prénoms),

.....

Domicilié, (adresse complète).....

.....

.....

.....

vous notifie par la présente ma rétractation pour mon inscription aux épreuves de sélection :

Dossier d'inscription adressé par voie postale reçu le/...../.....

Pour le retour de mon dossier d'inscription, je joins à ce formulaire **une enveloppe format A4 libellé à mes nom, prénom et adresse, affranchie pour un envoi jusqu'à 100 gr.** Sans cette enveloppe, mon dossier d'inscription complet (pièces administratives et chèque) sera tenu à ma disposition au secrétariat du pôle administratif IFSI pendant une durée maximum de 1 an et sera ensuite détruit.

Signature du candidat ou de son représentant légal

Nom et prénom du signataire

Date :