



# **INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIER DE ROMAINVILLE ÉPREUVES DE SÉLECTION**

**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 d'Ambulancier Croix Rouge française**  
120 avenue Gaston Roussel  
93230 ROMAINVILLE

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 IFA pendant une durée maximum de 1 an et sera ensuite détruit.

Signature du candidat ou de son représentant légal pour les candidats mineurs

Nom et prénom du signataire

Date :