



**INSTITUT DE FORMATION EN ERGOTHERAPIE
DE CHAMBRAY-LES-TOURS
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 en Ergothérapie
Croix Rouge française
6 avenue du Professeur Alexandre Minkowski - CS 40324
37173 CHAMBRAY-LES-TOURS CEDEX

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 de l'IFE 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