

FORMULAIRE DE RÉTRACTATION QUANTALYS

Je vous notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur la souscription au Service ci-dessous :

Compte Membre souscrit : _____

Souscrit le : __ __ ____

Prénom et Nom du Membre / Raison sociale : _____

Adresse du Membre : _____

Date : __ __ ____

Signature du Membre :

J'envoie le formulaire par courriel : contact@quantalys.com

J'envoie le formulaire par courrier postal : Quantalys France, 15 rue de la banque, 75002 Paris.