

טופס ביטול הרשמה – המכון הצרפתי בישראל

בהתאם לחוק ההגנת הצרכן באפשרותך לבטל את ההרשמה תוך 14 יום ממועד הרישום

לשם כך, אנא מלא/י את הטופס ושלח/י אותו בדוא"ל לכתובת :
israelcours@ambfr-il.org

פרטי הסטודנט/ית

שם פרטי ושם משפחה:

טלפון:

דוא"ל:

פרטי הקורס

שם או מספר הקורס:

תאריך ההרשמה:

תאריך תחילת הקורס:

ביטול הרשמה

אני מבקש/ת לבטל את חוזה ההרשמה לקורס/ים המפורטים לעיל.

תאריך הבקשה:

חתימה: * (נדרש רק במקרה של שליחה בדואר או מודפסת) *