***DATE***

***Nom & Prénom ou Dénomination sociale***

 ***du destinateur***

***Coordonnées du destinateur***

***Nom & Prénom ou Dénomination sociale***

***du destinataire***

***Coordonnées du destinataire***

**OBJET : Rétractation convention de rupture conventionnelle**

**Madame, Monsieur,**

Le ……………….., nous avons signé une convention de rupture conventionnelle du contrat de travail à durée indéterminée conclu le …………….. en qualité de ……………..

En application des dispositions de **l’article L1237-13 du code du travail**, prévoyant une possibilité de rétraction dans un délai de 15 jours à compter de la date de signature de la convention, nous vous exprimons par la présente, notre volonté de nous retirer de l’accord qui a été convenu le …………

Les termes de cette convention étant contraires à nos intérêts, nous renonçons au bénéfice de celle-ci.

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, l’expression de nos sentiments distingués.

***Nom & Prénom ou Dénomination sociale***

***du destinateur***

**Signature du destinateur**