

DEMANDE DE RESILIATION D'ABONNEMENT

- Nom :
- Prénom :
- Numéro d'abonnement :

Madame, Monsieur,

Je sollicite la résiliation de mon contrat d'abonnement au Club PHYSIC FORM situé 18 place Monprofit 49100 Angers.

Je reconnais que la demande de résiliation ne sera acceptée que si elle est conforme aux Conditions Générales de Vente de mon abonnement.

Date :

Signature :

Ce document est une suggestion de lettre de résiliation. Le Client est libre de rédiger sa lettre de résiliation sur la base d'un autre modèle. Ce modèle de lettre de résiliation ne concerne pas les situations de force majeure et les résiliations pour faute.

Avant d'adresser une lettre de résiliation, le Club recommande de bien vérifier les conditions de résiliation détaillées dans les Conditions Générales de Vente de l'abonnement. Pour toute question, le Client peut se rapprocher du service commercial du Club. Si la demande de résiliation est conforme aux Conditions Générales de Vente de l'abonnement, le Club confirmera la date de fin d'abonnement.

La lettre de résiliation doit être :

- *Soit* adressée par courrier recommandé avec accusé de réception à PHYSIC FORM (Société CAPI) 18 place Monprofit 49100 Angers
- *Soit* remise au service commercial du Club contre signature/tampon.