

# Formulaire de résiliation

(LOI SUR LA PROTECTION DU CONSOMMATEUR, ART. 199)

\_\_\_\_\_ DATE D'ENVOI DE LA FORMULE

En vertu de l'article 204 de la Loi sur la Protection du Consommateur,  
je résilie le contrat # \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE CONTRAT

conclu le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

DATE DE LA CONCLUSION DU CONTRAT

LIEU DE LA CONCLUSION DU CONTRAT

Raison de la résiliation : \_\_\_\_\_

SECTION À REMPLIR PAR LE CONSOMMATEUR

\_\_\_\_\_  
NOM, PRÉNOM

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
ADRESSE COMPLÈTE

\_\_\_\_\_  
ADRESSE COURRIEL

\_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_  
NOM DU RESPONSABLE YOGA FITNESS

*Pour toute information concernant une demande de remboursement,  
vous devez communiquer avec le gérant via l'adresse courriel: [info@yogafitness.com](mailto:info@yogafitness.com)*