

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*