

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESILIATION

Abonnement 12 mois "Jeune - de 26 ans" ou "Pour tous"

(attention : en cas d'impayé ou de demande de duplicata en cours, la demande de résiliation ne pourra être prise en compte)

Conditions de résiliation :

Vous pouvez résilier votre abonnement à partir de 3 mois d'utilisation. Le jour de résiliation devra toujours correspondre au jour de début de validité de votre abonnement ex : début de validité le 07/03/2023, la résiliation sera toujours le 07 du mois souhaité

Vous devez nous faire parvenir ce formulaire de résiliation ainsi que les frais afférents, 15 jours avant le jour anniversaire de votre abonnement

Ex : Date de début de validité de votre abonnement = 07/03/2023, vous souhaitez une résiliation au 07/07/2023,

la fiche de résiliation doit nous parvenir au plus tard le 21/06/2023 soit 15 jours avant la date voulue.

DATE : le

NOM & Prénom du demandeur :

TYPE D'ABONNEMENT concerné par la demande de résiliation

- ☐ Abonnement 12 mois "Jeune - de 26 ans" au comptant
- ☐ Abonnement 12 mois "Jeune - de 26 ans" par Tacite Reconduction
- ☐ Abonnement 12 mois "Jeune - de 26 ans" par Prélèvement Automatique 1 an
-
- ☐ Abonnement 12 mois "Pour Tous" au comptant
- ☐ Abonnement 12 mois "Pour Tous" par Tacite Reconduction
- ☐ Abonnement 12 mois "Pour Tous" par Prélèvement Automatique 1 an

Je souhaite résilier l'abonnement à partir du :

BENEFICIAIRE DE LA CARTE MISTRAL

NOM :

ID Client : (facultatif)

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de carte :

Date Début de Validité de l'abonnement :

Dans le cas d'un paiement par prélèvement 1 an ou en tacite reconduction

DEBITEUR

NOM du payeur :

ID Client : (facultatif)

Prénom du payeur :

Date de naissance du payeur :

Frais de résiliation :

Pour toute résiliation d'abonnement 12 mois "jeune - de 26 ans" **les frais de résiliation sont de : 40€**

et pour l'abonnement "pour tous " **les frais sont de : 60€**

La résiliation sera prise en compte qu'à partir du moment où nous réceptionnerons le formulaire de demande de résiliation accompagnée

du paiement des frais de résiliation (Tout dossier incomplet ne sera pas traité)

Pour les abonnements en paiement par tacite reconduction les frais seront dus jusqu'à la fin du 14ème mois et seront gratuits au-delà.

☐ J'accepte le prélèvement de ces frais sur ma dernière échéance due ☐ Je joins un chèque du montant des frais de résiliation dus

Cas particuliers :

Congés maternité, Hospitalisation de + d'1 mois, licenciement , bénéficiaire ou débiteur décédé

Aucun frais de résiliation ne sera demandé si vous êtes en mesure de justifier de ces motifs

(Sans justificatif les frais de résiliation seront à payer)

☐ J'ai pris connaissance des frais de résiliation

Je souhaite recevoir un courrier de prise en compte de ma résiliation

☐ Par Mail à l'adresse suivante :@.....

☐ Par courrier à l'adresse suivante :

.....

Signature du demandeur :

cadre réservé au Réseau Mistral

formulaire réceptionné le :

☐ Par courrier

☐ Par Mail

☐ par agence:

Nom de l'hôtesse :

☐ Régularisation des frais de résiliation directement en agence

Paiement par : ☐ Espèce ☐ CB ☐ Chèque