Nom Prénom

Adresse complète

N° tél.

Body Minute

Adresse complète

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Lettre de résiliation Body Minute

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma volonté de résilier mon abonnement d'un an / autre (précisez) (supprimez la mention inutile), souscrit le (date) dans votre institut de beauté.

En effet, en raison d'une maladie grave / de mon déménagement / autre (précisez) (supprimez la mention inutile), mon contrat ne va pas pouvoir se poursuivre. Je vous adresse en complément le certificat médical / le justificatif de domicile (supprimez la mention inutile) qui en atteste.

Compte tenu de la situation, et conformément aux conditions contractuelles qui nous lient, la date de fin de mon abonnement prendra effet le (date).

Je reste dans l'attente d'une confirmation de votre part, et je vous prie d'agréer Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature