



# RÉSILIATION D'ABONNEMENT

CLUB RÉFÉRENT : \_\_\_\_\_

[www.spartangym.fr](http://www.spartangym.fr)

[support@spartangym.fr](mailto:support@spartangym.fr)

Conformément aux recommandations de l'autorité de régulation des communications électroniques et des postes, nous vous conseillons de renvoyer ce formulaire par recommandé avec demande d'accusé de réception (qui constituera la preuve de votre demande) à l'adresse du siège. SARL PLCL - 144 bd. Marx Dormoy - 83300 DRAGUIGNAN  
Vous pouvez également remettre ce document en main propre à l'accueil du club.

## CADRE 1 - IDENTITÉ (à remplir par l'adhérent)

Madame

Monsieur

Nationalité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Type d'abonnement :  Sans engagement de durée  12 mois minimum

Motif de résiliation :  Manque de temps  Perte de motivation  Insatisfaction du club

Changement de club  Raison médicale grave  Raison médicale provisoire

Raison financière  Problème d'hygiène  Déménagement et/ou Mutation

## CADRE 2 - TRAITEMENT (à remplir par le club)

Résiliation conforme

Résiliation non conforme

Date de début : |\_\_|/|\_\_|/|\_\_| Date de fin : |\_\_|/|\_\_|/|\_\_|

Date du dernier prélèvement : |\_\_|/|\_\_|/|\_\_|

MONTANT DU DERNIER RÈGLEMENT : \_\_\_\_\_ € TTC

La durée minimale d'engagement n'est pas atteinte.

Le préavis de réception de la demande n'est pas respecté.

La demande n'a pas été reçue de façon conforme à nos conditions générales d'abonnement.

Autre : \_\_\_\_\_

## CADRE 3 - SIGNATURES

POUR L'ADHÉRENT (Signature du titulaire ou représentant légal)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

POUR LE CLUB (Signature du représentant du club)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Besoin d'aide ? Consultez notre FAQ dédiée sur [support.spartangym.fr](mailto:support.spartangym.fr)

