Prénom, nom : ................................
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : .......................
Téléphone : .....................................
E-mail : ...........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation du programme Weight Watchers
N° d’adhérent : …………………….

Madame, Monsieur,

Adhérent(e) à votre programme Weight Watchers depuis le ...(date)…, je vous prie de noter que je ne souhaite plus faire partie de vos membres.

Je vous demande donc d’arrêter les prélèvements sur mon compte bancaire à partir du …(date anniversaire du mois)…, conformément à vos conditions générales de vente.

En vous remerciant par avance de me faire parvenir par écrit une lettre confirmant la résiliation de mon abonnement, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’assurance de ma considération distinguée.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .......................................