

Veuillez compléter et retourner ce formulaire uniquement si vous souhaitez résilier votre contrat.

À l'attention de :

Jims Jims NV - Service Client
Chaussée d'Enghien 196, 1500 Halle

Ou par e-mail :

Info@jims.be

OBJET : Demande de résiliation de contrat dans le cadre du droit de rétractation

Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier le contrat relatif à l'abonnement suivant, conformément au droit de rétractation de 14 jours :

* Si vous avez souscrit votre abonnement en ligne, vous disposez d'un délai de 14 jours pour exercer votre droit de rétractation. Il vous suffit de compléter ce formulaire et de nous le transmettre par e-mail.

NUMÉRO DE MEMBRE :

1
**DONNÉES
PERSONNELLES**

Nom :
Prénom :
Adresse :

Email:
Tel:

2
ABONNEMENT

Type d'abonnement :
Options :

Date de début :

Soussigné déclare avoir pris connaissance des conditions générales.

Date de signature

Signature membre

