

DEMANDE DE RESILIATION

Nom *

Prénom *

Votre adresse postale *

Adresse e-mail *

Téléphone *

Numéro du contrat *

Type de contrat *

- Avec engagement
 Sans engagement

Date de la souscription du contrat *

J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées pour permettre de me recontacter.

A renvoyer à Yoga Origins

Par courrier : Yoga Origins, Zone de l'Arche, 2 Rue de la Source 68790 Morschwiller-le-Bas

Par email : contact@yogaorigins.fr

* Champs obligatoires