[Nom] [Prénom]

[Adresse]

[Code postal] [Ville]

[Numéro de téléphone]

[Adresse Mail]

[Nom du cinéma]

A l’attention de [Nom et Prénom du directeur ou du responsable]

[Adresse du destinataire]

[Code postal] [Ville]

Fait à [Ville], le [date]

**LETTRE AVEC ACCUSE DE RECEPTION**

**Objet: Résiliation abonnement cinéma**

[Madame / Monsieur]

Par la présente, je vous informe de ma volonté de résilier mon contrat d’abonnement [nom de l’abonnement] n°[numéro de contrat] dont je suis titulaire depuis le [date de signature du contrat d’abonnement].

En effet, [mon contrat d’abonnement arrive à terme et je n'entends pas le renouveler/ mon prochain déménagement en dehors de la région ne me permet plus profiter de mon abonnement/ la perte de mon emploi ne me permet plus de bénéficier de cette prestation/ etc].

Par conséquent et eu égard aux termes du contrat qui nous lie, la résiliation de mon abonnement prendra effet le [date de fin de contrat au regard d’un éventuel délai de préavis].

Je vous prie de bien vouloir prendre note de ma décision et me faire part de la résiliation effective de mon contrat par courrier.

Je vous prie de croire [Madame/Monsieur], en l’assurance de ma considération distinguée.

[Signature]