

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉSILIATION D'ABONNEMENT



La résiliation du contrat ne pourra être instruite qu'à réception d'un formulaire de demande dûment renseigné, transmis par email à l'adresse [resiliation@halentra.com](mailto:resiliation@halentra.com). **La date retenue pour le traitement de la demande correspondra exclusivement à la réception de l'email**, indépendamment de la date de rédaction du formulaire.

**Un accusé de réception sera communiqué à l'utilisateur**, précisant les modalités de fin de contrat, notamment les délais de préavis applicables et les éventuels ajustements de facturation. Il est par ailleurs de la **responsabilité de l'utilisateur d'assurer la récupération et la sauvegarde de ses données préalablement à la clôture du compte**.

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Raison Sociale (Nom de l'entreprise) : |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Nom, Prénom et Fonction du demandeur : |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Contrat d'abonnement concerné :        |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Motif de la demande de résiliation :   | <div>Difficultés techniques rencontrées</div> <div>Tarifs ou conditions commerciales jugées défavorables</div> <div>Logiciel non adapté aux besoins</div> <div>Faible utilisation</div> <div>Changement d'organisation</div> <div>Autre motif (à préciser)</div> |

Date :

Lieu :

Attention : Si toutes les informations ne sont pas fournies, la demande ne pourra pas être traitée.

Signature :



[ventes@halentra.com](mailto:ventes@halentra.com)



[halentra.com](https://www.halentra.com)



+33 1 85 09 15 15