



## Formulaire de résiliation

### Abonnement numérique

Formulaire à envoyer par courrier à l'adresse suivante :

**La Voix du Nord – Service clients – CS 10549 – 59023 LILLE CEDEX**

---

#### Vos coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

N° d'abonné<sup>1</sup> : ..... E-mail : .....

Adresse postale : .....  
.....

Téléphone : .....

<sup>1</sup> Disponible sur votre espace personnel « Mon compte »

---

#### Motif(s) de résiliation :

- Manque de temps
- Achat en kiosque
- Problème technique
- Raison financière
- Problème de santé
- Contenu
- Autre : .....

Fait à ..... Le .... / .... / .....

Par la présente, je confirme mon souhait de résilier mon abonnement à La Voix du Nord.

Signature du titulaire précédée de la mention « Lu et approuvé »