[Prénom NOM]

[Votre Adresse]

**Lettre recommandée avec AR**

Objet : demande de résiliation

Numéro d’adhérent / contrat …

[**ADRESSE D’EXPÉDITION]**

[**DATE D’ENVOI]**

Madame, Monsieur,

 Par la présente lettre recommandée avec accusé de réception, je vous informe de ma décision de résilier mon adhésion auprès de votre organisme à sa date d’échéance, soit le / / .

(Article L.221-10 du Code de la mutualité, article L.113.12 du Code des assurances, ou article R. 932-1-6 du Code de la sécurité sociale).

Je vous remercie par avance de bien vouloir m’accuser réception de la présente et de me faire parvenir une attestation de radiation.

Je vous prie d’agréer, Monsieur le Directeur, mes sincères salutations.

Le

 Signature