



## FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

**Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter :  
soit :**

**1/ Par courrier électronique depuis la rubrique « Nous contacter » du site [www.pathe.fr](http://www.pathe.fr)**

> Thème : « Abonnements CinéPass »

> Sous-Thème : « Rétractation »

**2/ Par courrier postal, à l'attention de :**

CinéPass - Service Abonnés TSA 70117 - 71305 Montceau-Les-Mines Cedex

### Formulaire

*À l'attention des Cinémas Pathé - Pathé - CinéPass - Service Abonnés TSA 70117 - 71305 Montceau-Les-Mines Cedex*

**Je notifie par la présente ma rétractation du contrat portant sur l'Abonnement CinéPass suivant :**

Numéro d'abonné : .....

Nom et prénom de l'abonné : .....

Adresse de l'abonné : .....

Date de souscription de l'abonnement : .....

**Signature de l'abonné (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :**

Date : .....