

L'original de ce document doit être remis au groupe éducatif respectif ou au responsable pédagogique.

Fondation Fleurs des Champs
Rte de Fleurs des Champs 11
3963 Crans-Montana

Crans-Montana, le _____

RESILIATION DE CONTRAT DE FREQUENTATION

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e)

Nom/Prénom du (des) parent(s) : _____

atteste, par la présente que mon enfant

Nom/Prénom de l'enfant: _____

cessera définitivement de fréquenter votre structure le (jj/mm/aa): _____ au soir.

Structure(s) dans laquelle il est inscrit :

- Crèche Fleurs des Champs
- UAPE Fleurs des Champs
- Crèche Croc'Soleil
- UAPE Croc'Soleil
- UAPE primaire de Lens
- UAPE primaire de Martelles
- UAPE primaire du Pavillon
- UAPE primaire de Randonne

J'atteste également être au courant des délais de résiliation :

Crèche : 2 mois pour la fin d'un mois (cf. art. 15 du règlement)

UAPE : A la fin d'un semestre moyennant un préavis de 2 mois (cf. art. 13 du règlement).

Signature du (des) parent(s): _____

A remplir par le responsable pédagogique de la structure

Date de réception du document : _____

Validation du RP au : _____ Signature RP : _____

Crans-Montana, le _____