

**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 :**

- Nurserie Fleurs des Champs
- Crèche Fleurs des Champs
- UAPE 1-2H Fleurs des Champs
- Crèche Croc'Soleil
- UAPE 1-2H Croc'Soleil
- UAPE 1-2H Flanthey
- UAPE 3-8H Flanthey
- UAPE 3-8H Lens-Icogne
- UAPE 3-8H Martelles
- UAPE 3-8H Pavillon Genevois
- UAPE 3-8H Randogne-Mollens

J'atteste également être au courant des délais de résiliation des règlements des structures d'accueil préscolaires et parascolaires du 1.07.2021.

Signature du (des) parent(s) ayant l'autorité parentale: \_\_\_\_\_

**À remplir par le/la responsable pédagogique de la structure**

**Date de réception du document :** \_\_\_\_\_

Validation du RP au : \_\_\_\_\_ Signature RP : \_\_\_\_\_

Crans-Montana, le \_\_\_\_\_