

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): _____

À remplir par le/la responsable pédagogique de la structure

Date de réception du document : _____

Validation du RP au : _____ Signature RP : _____

Crans-Montana, le _____