

Annonce de résiliation du contrat de placement par l'accueillante

Accueillante

Nom et prénom :

Je souhaite résilier le(s) contrat(s) de placement de :

Enfant(s)

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Pour le (date) :

Pour la raison suivante :
.....

Parents plaçants

Nom et prénom :

La date d'envoi du courriel ou l'oblitération postale fait foi.

Le formulaire est à envoyer par courriel **au minimum 30 jours pour la fin du mois suivant :**

- **à votre coordinatrice de secteur :**
 - Daniela Laganà coordination1@accueilglane.ch
 - Aline Vonlanthen coordination2@accueilglane.ch
- **aux parents plaçants concernés**