



FORMULAIRE DE RÉSILIATION

À : Municipalité de Val-Alain

Date de
l'envoi :

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Service de garde municipal
de Val-Alain
648, rue Principale
Val-Alain (QC) G0S 3H0

En vertu de l'article 193 de la Loi sur la protection du consommateur, je résilie le contrat de fréquentation

pour _____

Prénom et nom de l'enfant

conclu à Val-Alain, le

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date

Nom du parent :

--

Prénom et nom

--

Courriel

--

Adresse

--

Ville

--	--	--	--	--	--

Code postal

--

Signature du parent

--

Lieu

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date

--

Signature de la municipalité

--

Lieu

A	A	A	A	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Date