

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 conclu à Val-Alain, le Date
Prénom et nom de l'enfant

Nom du parent :

Prénom et nom

Courriel

Adresse

Ville Code postal

Signature du parent

Lieu

Date

Signature de la municipalité

Lieu

Date