

## RUPTURE DU CONTRAT D'ACCUEIL à l'initiative de la personne accueillie

Coordonnées de la personne accueillie

Nom : .....

Prénom : .....

Représenté(e) par : .....

Adresse : .....

.....

Né(e) le : .....

Coordonnées de l'accueillant(e) familial(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Nom d'épouse : .....

Adresse : .....

.....

Objet : lettre de rupture du contrat d'accueil

A ....., le .....

Lettre recommandée avec accusé de réception (AR)*adressée à l'accueillant(e) familial(e)*Copie adressée par courrier simple au Conseil général :*Bureau Agrément accueil familial - 2, rue des Maillets - 72072 Le Mans cedex 9*

M .....,

Je soussigné(e) *Nom* ..... *Prénom* ..... Personne accueillie Représentent légal de *Nom* ..... *Prénom* .....

vous fais part de ma décision de rompre le contrat d'accueil familial qui nous lie.

Votre préavis est d'une durée de ..... mois (*2 mois minimum*).➤ Il débutera :  au plus tôt, à la date de présentation de cette lettre recommandée*(Copie de l'AR adressée au Conseil général)*ou  à la date du .....

➤ Le préavis prendra donc fin au plus tard le .....

Mon départ de chez vous s'effectuera le ..... pour le motif suivant : Hospitalisation Autre : ..... Convenance personnelleLes conditions financières du préavis se dérouleront conformément au contrat d'accueil article 6, et son alinéa 7 « les modalités spécifiques de règlement applicables en cas d'hospitalisation et d'absences pour convenance personnelle de la personne accueillie ».

Veuillez agréer, M ..... , l'assurance de mes sentiments distingués.

Signature de la personne accueillieOu de son représentant légal