

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 personnelle

Les 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