

Nom-Prénom : _____ Date /__ / __ / __ /
Adresse : _____
Code Postal -Ville : _____
Téléphone fixe : _____
Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____ @ _____

Assistant(e) : maternel(le) familial(e)

D.S.S.P
Service PMI
Place du 11^{ème} Chasseurs
CS 90347
70006 VESOUL CEDEX

Objet : Courrier de régularisation de situation

Par la présente je déclare à compter du /__ / __ / __ /

Annuler ma demande d'agrément

Ne pas souhaiter renouveler mon agrément à compter du /__ / __ / __ /

Suspendre mon activité jusqu'au /__ / __ / __ /

Motif : _____

Demander ma radiation

Changer d'adresse : _____

Changer de situation personnelle (mariage, divorce, naissance...) : _____

Enfant majeur ou nouveau conjoint au domicile :

Nom – Prénom : _____

Date et lieu de naissance : né(e) le /__ / __ / __ / à _____

Autre(s) : _____

