

FORMULE CFS-9(F)

RÉSILIATION DU CONTRAT
DE PLACEMENT VOLONTAIRE

Services à
la famille
et Logement
Manitoba

Loi sur les services à l'enfant et à la famille
[paragraphe 14(4)]

DESTINATAIRE :

CONCERNANT :

l'enfant :

Nom et prénom(s)

date de naissance :

Jour

Mois

Année

SACHEZ que je (nous) soussigné(e)(s), _____, partie(s) à un contrat de
nom(s)

placement volontaire (un renouvellement de contrat de placement volontaire) concernant l'enfant nommé(e)

ci-dessus, signé le _____, résilie (résilions) par les présentes le contrat

(le renouvellement de contrat) à compter du _____.

MOTIF DE RÉSILIATION : _____
(Indiquer le motif de résiliation, l'accord ou l'opposition de l'office ainsi que toute autre mesure prise.)

SIGNÉ le _____, à _____, au Manitoba.

Témoin

Parent ou tuteur partie au contrat

Témoin

Parent ou tuteur partie au contrat

Directeur général ou directeur régional de l'office

Office

Copie 1 - Office
Copie 2 - Requéran(t)e(s)
Copie 3 - Directeur des services à l'enfant et à la famille
Copie 4 - Régie d'autorisation
Les quatre copies doivent être signées et contresignées.