

ACCUEILLANTS FAMILIAUX DE GRE A GRE

AVENANT N°..... AU CONTRAT D'ACCUEIL DE PERSONNES ÂGÉES OU HANDICAPÉES ADULTES

Un avenant au contrat d'accueil signé le¹ est conclu entre :

L'accueillant familial :

NOM - Prénom :

Eventuellement nom d'épouse :

Né(e) le :

Domicilié(e) à :

NOM – Prénom ²

Eventuellement nom d'épouse

Né(e) le

Domicilié(e) à

Et :

La personne accueillie :

NOM - Prénom :

Eventuellement nom d'épouse :

Né(e) le :

Représenté(e) par M / Mme

Assisté(e) par M / Mme(préciser la qualité : famille, autre)

A compter du

Les parties contractantes conviennent de ce qui suit ³ :

.....
.....

