



UNITED FOSTER PARENTS OF CANADA CORPORATION

CHANGEMENT DU STATUT DE MEMBRE (De membre actif à retraité)

Agence SAE : _____
(Veuillez remplir tous les champs grisés)

NOM DE FAMILLE DU PARENT NOURRICIER PRÉNOM N° DE MEMBRE

N° 1 _____

N° 2 _____

Ce qui suit sont mes coordonnées complètes et actuelles :

Adresse : _____

Commune/ville : _____ Code postal : _____

Province : Ontario Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Je m'engage à informer l'UFPPCC de tout changement dans mes coordonnées.

J'ai décidé de cesser mon activité en tant que parent nourricier actif et souhaite que l'UFPPCC change mon statut de membre actif à « membre retraité ». Je conviens que l'UFPPCC continuera à me fournir une assistance, conformément à ses règlements et procédures, contre toute allégation éventuelle liée à des événements qui se seraient déroulés au moment où j'étais un membre actif ayant payés mes cotisations de l'UFPPCC.

Date de prise d'effet : _____

Signature du parent nourricier N° 1 : _____

Signature du parent nourricier N° 2 : _____

Témoin : _____

Instructions : Adresse postale : UFPPCC, 1 Bridge Street East, Suite 410, Belleville, ON
K8N 5N9

ou Courriel : office@ufpcc.com