



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Aidants
Connect**

Modèle de révocation de mandat

Je soussigné(e), (Prénom NOM du mandant)

souhaite révoquer mon/mes mandat(s) « Aidants Connect » créé le ____ / ____ / ____

me liant à (Nom de la structure mandataire)

Fait à, le ____ / ____ / ____ à ____ h

Signature du mandant

Signature du mandataire