

# Formulaire de démission

---

---

Nom : \_\_\_\_\_ # employé : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

---

---

« Moi, \_\_\_\_\_, donne ma démission ;

de la Coopérative de service à domicile LSJE.

du poste n. \_\_\_\_\_ à la résidence \_\_\_\_\_ uniquement.  
(Conformément à l' article 15.08 **Réintégration** de la convention collective)

à partir du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ».

Raison: \_\_\_\_\_

---

---

Date du dernier jour de travail : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Par la même occasion, je remets :

Uniformes

Clefs ou autre matériel appartenant à la Coopérative et/ou aux clients

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_