|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  | Madame  «SAR\_PP\_FIRSTNAME» «SAR\_PP\_LASTNAME»  «SAR\_A\_STREET»  «SAR\_A\_ZIPCODE» «SAR\_A\_CITYNAME» |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Dossier UA |
| Suivi par «saFB\_OB\_PP\_FirstName» «saFB\_OB\_PP\_LastName» |
| Tél. |
| N/réf. |
| V/réf. SEM / |

, le 'date'

Visite à domicile

Madame,

[motifs de la convocation]

      -

à votre domicile.

En cas d’empêchement, vous êtes tenue de nous avertir au plus tard 24h à l'avance au numéro de téléphone mentionné dans l'adresse d'expédition.

Nous attirons également votre attention sur le fait que tout rendez-vous manqué non excusé valablement peut donner lieu à une sanction financière en application de l’article 181 du GA.

Toute absence non excusée valablement entraînera une réduction d'assistance de Fr. 20.-.

En vous priant de prendre bonne note de ce qui précède, nous vous prions d’agréer, Madame, nos salutations distinguées.

|  |
| --- |
|  |

Annexes

[Votre/vos annexe(s)]

Copies

Dossier

Groupe Décomptes d’assistance