**Demande de renouvellement de l’autorisation d’exploiter une institution sociale**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’institution | : |
| Adresse | : |
| NPA, localité | : |
| Tél. | : |
| Fax | : |
| Adresse électronique | : |
| Site internet | : |
|  |  |
| Personne responsable de l’exploitation | : |
| Fonction | : |
| Adresse électronique | . |
| Adresse privée | : |
| NPA, localité | : |
| Tél. | : |

L’institution sollicite le renouvellement de l’exploitation octroyée par arrêté cantonal du :

Cet arrêté cantonal a été renouvelé ou modifié par arrêté du :

**Les changements significatifs suivants sont intervenus dans les conditions qui ont déterminé la délivrance du dernier arrêté :**

|  |
| --- |
|  |

L’institution s’engage à transmettre les documents demandés par le Service de l’action sociale. La liste des documents se trouve sur le site internet du Service ou sur demande auprès de son secrétariat.

|  |  |
| --- | --- |
| Date et lieu | : |
| Nom et prénom | : |
| Signature | : |