



Attestation sur l'honneur

NOM PRENOM de l'enfant :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Mère ☐ Père ☐ Autre ☐	Mère ☐ Père ☐ Autre ☐
Situation familiale : Marié (e) ☐ Pacsé (e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐	Situation familiale : Marié (e) ☐ Pacsé (e) ☐ Concubinage ☐ Divorcé (e) ☐ Veuf (ve) ☐ Célibataire ☐
Nom.....	Nom.....
Prénom	Prénom
Adresse.....	Adresse.....
Code Postal et Ville	Code Postal et Ville
N° Allocataire CAF / MSA.....	N° Allocataire CAF / MSA.....

Allocataire CAF OU MSA (rayer la mention inutile) :

Nom-Prénom Numéro d'allocataire

Facturation des services : (choisir une seule case)

Responsable 1 ☐

Responsable 2 ☐

Partage par moitié (uniquement en cas de séparation) ☐

Autre type de facturation (uniquement en cas de séparation) ☐ *A définir ensemble selon les possibilités*

En cas de séparation, où vit l'enfant ?

Responsable 1 ☐

Responsable 2 ☐

Garde alternée ☐

A....., Le

Signature parent 1

Signature parent 2

SIVOS DU PAYS DE HAUTEFORT

1 Esplanade des Ecoles – 24 390 HAUTEFORT – Tél. 05.53.50.90.69

E-mail : sivs.hautefort@gmail.com Siret : 200 097 210 00021