

ATTESTATION (1 par enfant à charge).
Enfant du CP au CM2 à compter du **01 septembre 2025**

1ère Partie

A COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DE L'ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

Responsable de la structure d'accueil : Je soussigné(e) _____

(Nom et adresse complète) : _____

certifie que l'enfant : NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____, est bien inscrit au sein de la structure d'accueil désignée ci-dessus.

École fréquentée par l'enfant au 01/09/2025 : (Nom et adresse complète) : _____

Classe fréquentée au 01/09/2025 par l'enfant : _____

HORS VACANCES SCOLAIRES

**Âge de l'enfant
au 01/09/2025** :

Dates concernées :

**Montant payé par la famille hors cantines
scolaires** :

du _____ au _____

€

Date et Signature originale du responsable

Cachet du centre d'accueil obligatoire

2ème Partie

A COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR

Je soussigné(e) (**Nom et prénom**) : _____, né(e) le _____
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur ce document.

A _____, le _____

Signature du bénéficiaire ⇒ ⇒ ⇒ ⇒

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (article 441.1 du Code pénal).
L'organisme débiteur peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (article L.583-3 du code de la sécurité sociale).