

PARTICIPATION COMMUNALE
POUR LES VACANCES SCOLAIRES

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e) (Nom, Prénom),

..... (domicile)

.....

ATTESTE sur L'HONNEUR

PERCEVOIR les avantages suivants:

(Bien vouloir indiquer le détail des sommes perçues ainsi que la désignation des organismes payeurs, comme, bons de vacances de la Caisse d'Allocations familiales, allocations vacances comité d'entreprise, organismes sociaux, mutuelle, etc,)

NE PERCEVOIR aucun avantage financier

Pour le séjour de mon enfant (prénom),

né le

Fait à Boulay le
(date et signature)