

# Attestation de facturation alternée 2018/2019

Cette attestation est à remplir **UNIQUEMENT** en cas de demande de facturation alternée pour la ou les activité(s) que vous indiquerez ci-dessous.

Nous, soussignés :

*Mère*    *Père*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

*Mère*    *Père*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Déclarent sur l'honneur que notre (nos) enfant(s) est (sont) en résidence alternée.

**Activités concernées (merci d'indiquer le lieu d'accueil) :**

Garderie périscolaire : .....

Accueil de Loisirs du mercredi : .....

Accueil de Loisirs des vacances scolaires : .....

**Enfants concernés :**

Nom du 1<sup>er</sup> enfant : .....

Nom du 2<sup>ème</sup> enfant : .....

Nom du 3<sup>ème</sup> enfant : .....

Nous certifions exacts ces renseignements et nous nous engageons à communiquer tout changement de situation.

**Cette attestation doit impérativement être accompagnée du calendrier de facturation alternée et signée des deux parents**

*(Sans ce document, la facturation alternée ne pourra pas être mise en place)*



Le calendrier mis en place sera établi sur la base d'une semaine complète (la semaine ne peut plus être fractionnée entre les deux parents).

Il pourra être modifié une fois pendant l'année scolaire en cours et une fois l'été.

Fait pour valoir ce que de droit,

Le

Signature de la mère

Signature du père



**Retour :**

- au guichet du Point Info Famille ou en Relais et Mairies de Quartier
- sur votre **Espace Parents** : rubrique « Mes demandes »