

ATTESTATION DE RESIDENCE ALTERNEE ET CALENDRIER DE FACTURATION

pour les accueils périscolaires

Année scolaire 2024/2025

À remplir en cas de garde alternée avec ou sans jugement

ATTESTATION

Nous soussignons,

Nom et Prénom

Déclarons sur l'honneur que notre (nos) enfant (s)

Nom et prénom

Classe

Ecole de secteur

Est (sont) en garde alternée depuis le
(date de début de la garde alternée)

/ /

INFORMATIONS SUR LES PARENTS

Chez le représentant 1 de(s) (l')enfant(s)

Chez le représentant 2 de(s) (l')enfant(s)

Nom et Prénom
(+nom de naissance)

Adresse

Adresse :

Code postal :
Ville :

Adresse :

Code postal :
Ville :

POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

(Il est nécessaire de refaire cette attestation à chaque rentrée scolaire)

Les semaines

impaires paires

impaires paires

LA FACTURATION DES ACCUEILS PERISCOLAIRES SERA ETABLIE EN FONCTION DU CALENDRIER DE GARDE ALTERNEE.

Nous certifions exacts ces renseignements et nous nous engageons à communiquer tout changement de situation au Service Enseignement de Bayeux Intercom.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Le

Signature représentant 1

Signature représentant 2

Les informations contenues dans le présent document ne seront utilisées que pour les nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/89 de la Commission Nationale Informatique et Libertés.