ATTESTATION DE GARDE A TITRE ONEREUX

Merci de compléter le formulaire en lettres capitales et de le signer

Parent bénéficiaire

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Je certifie exacts les renseignements indiqués et atteste sur l'honneur que je demande à bénéficier des CESU GARDE D'ENFANTS pour régler une partie des frais de garde durant mes heures de travail ou à l'occasion du congé de maternité ou d'adoption d'un autre enfant.

Date : __/__/____
Signature :

Enfant concerné

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Prestataire assurant la garde de l'enfant

Dans le cas d'un emploi direct

Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Prénom |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Type de garde ☐ assistante maternelle ☐ baby-sitting

Dans le cas d'une structure agréée

Dénomination sociale _____

Type de garde ☐ crèche ☐ halte-garderie ☐ jardin d'enfants ☐ garderie périscolaire

Dans le cas d'une structure mandataire

Dénomination sociale _____

Date : __/__/____
Signature et cachet :