



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) M.et/ou Mme : .....

Certifie(nt) ne pas vouloir communiquer les documents concernant mes/nos revenus demandés par le Service Enfance dans le cadre de la facturation des accueils périscolaires et extrascolaires de mon (mes) enfant(s) :

Nom – Prénom – date de naissance

.....  
.....  
.....  
.....

*J'ai (nous avons) bien pris note que le tarif maximum sera appliqué à chaque fin de mois*

Fait à Amnéville le  
Pour faire valoir ce que de droit

Signature du/des Représentants

Représentant 1

Représentant 2



**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) M.et/ou Mme : .....

Certifie(nt) ne pas vouloir communiquer les documents concernant mes/nos revenus demandés par le Service Enfance dans le cadre de la facturation des accueils périscolaires et extrascolaires de mon (mes) enfant(s) :

Nom – Prénom – date de naissance

.....  
.....  
.....  
.....

*J'ai (nous avons) bien pris note que le tarif maximum sera appliqué à chaque fin de mois*

Fait à Amnéville le  
Pour faire valoir ce que de droit

Signature du/des Représentants

Représentant 1

Représentant 2