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 Temps d'Activités péri et extra-scolaires de mon (mes) enfant(s) :

Nom / Prénom(s) / Ecole(s) / Classe(s):

-

-

-

-

J'ai (nous avons) bien pris note que ce service sera facturé chaque fin de mois.

Fait à Amnéville le pour faire valoir ce que de droit

Signature du/des Représentants

Représentant 1

Représentant 2