



Nom Prénom du parent :

Date de naissance du parent :

Adresse :

Code postal ville :

N° de téléphone :

N° Allocataire :

Enfant(s) concerné(s) :

Attestation de paiement

Je soussigné(e) _____ atteste
prendre en charge la facture restauration et/ou périscolaire (rayer la
mention inutile) à hauteur de _____% pour la période
d'année scolaire 20.. – 20.. .

Date

Nom Prénom

Signature