

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Matricule :

Date de naissance :

Numéro, rue :

Code postal :

Localité :

représentant légal agissant au nom et pour le compte des enfants :

1^{er} enfant

Nom :

Prénom :

Matricule :

2^e enfant

Nom :

Prénom :

Matricule :

3^e enfant

Nom :

Prénom :

Matricule :

déclare sur l'honneur que je ne reçois actuellement pas de pension alimentaire pour le compte des enfants susmentionnés.

En cas d'attribution pendant la durée du contrat d'adhésion d'une pension alimentaire à mon bénéfice pour le compte de l'un des enfants préqualifiés, je m'engage à en informer de suite l'administration communale.

Je reconnais que dans le cas de déclarations inexactes de ma part, l'adhésion est annulée de plein droit pour la durée maximale d'une année à compter de la date d'annulation de l'adhésion et que l'Etat peut me demander la restitution de l'aide versée au titre du CSA au prestataire.

Lieu :

Date :

Signature :