

ANNÉE

**à rendre en mairie impérativement
pour le 10 du mois suivant le trimestre concerné**

1er --> Jan. - Fév. - Mars --> **10 avr.** **2e** --> Avr. - Mai - Juin --> **10 juil.**
3e --> Juil. - Août - Sept. --> **10 oct.** **4e** --> Oct. - Nov. - Déc. --> **10 janv.**

TRIMESTRE CONCERNÉ

Janvier - Février - Mars Avril - Mai - Juin Juillet - Août - Septembre Octobre - Novembre - Décembre

Je soussigné(e) :

Demeurant à Cormontreuil au :

Tél. : Courriel :

ATTESTE SUR L'HONNEUR AVOIR FAIT GARDER MON ENFANT

Nom - Prénom : Né(e) le :

Par une assistante maternelle agréée ou garde à domicile

Nom - Prénom :

Adresse :

Date de l'agrément :

Par une structure collective (crèche ou halte-garderie)

Nom :

Adresse :

durant le trimestre concerné totalisant un nombre de jours de présence de :

Je joins à cette attestation :

la notification de la CAF ou de la MSA justifiant le versement de l'allocation de base de la PAJE

un justificatif de domicile de - de 3 mois

A Cormontreuil le :

Signature des parents

Signature de l'assistance maternelle

ou de la Direction de la structure collective (+cachet)

Partie réservée à l'administration

Reçue le :

Traitée le :

Montant alloué :

Contact

Service Animation / Education

Mairie de Cormontreuil - Place de la République - BP 6

51350 CORMONTREUIL

03.26.82.44.43 / animation@cormontreuil.fr

www.cormontreuil.fr