



ATTESTATION DE COHABITATION

Je soussigné-e,

Nom de famille

Prénom

Adresse

Localité

Je confirme avoir pris connaissance des articles 2.1 (Définition du ménage) et 2.2 (Revenu déterminant) du règlement du réseau « Enfants Chablais » :

Font partie de l'UER : les adultes, soit les pères et mères, beaux-pères et belles-mères de l'enfant, partenaires enregistrés et concubins en union libre. Les adultes vivant de fait en commun, mariés ou non mariés, même si l'un des deux n'est pas le parent biologique de l'enfant, et même si le/la partenaire ne reconnaît pas l'enfant, font partie de l'UER.

J'atteste de ne pas former un ménage avec la personne susmentionnée :

Nom de famille

Prénom

Depuis le :

Authenticité – Signature

J'atteste que les informations ci-dessus correspondent à la réalité. J'ai conscience que le revenu manquant de toute personne qui n'a pas été déclaré sera facturé rétroactivement et que toute fausse déclaration de ma part pourrait avoir des conséquences sur l'accueil de mon/mes enfants.

En cas de changement, il est de ma responsabilité de le communiquer au réseau « Enfants Chablais » dans les plus brefs délais.

Lieu date :

Signature du parent :

Signature du cohabitant :