

L'ENFANT

PREMIERE ADRESSE

**DEUXIEME ADRESSE** 

## **DECLARATION SUR L'HONNEUR**

(En cas de séparation ou de divorce sans jugement ou convention, ou avec jugement et arrangement amiable)

Je, so décis	déclare qu'en l'absence de t domicilié :			
	À mon domicile exclusivement			
	Au domicile du parent 2 exclusivement			
	En alternance aux deux lieux de résidence	e indiqués ci-dessous ;		
NOM:				
PRENOM:				
COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 1			Je paye	
NOM	:	PRENOM:	l'intégralité des factures	
Adres	sse:			
Code Postal :		VILLE:	Je paye les consommations liées	
Télép	hone :		au calendrier	
COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 2 EN CAS DE GARDE ALTERNEE : Je paye				
NOM	:	PRENOM:	l'intégralité des factures	
Adresse :				
Code	Postal:	VILLE:	Je paye les consommations liées	
Téléphone :			au calendrier	

## CALENDRIER DE GARDE ALTERNEE (précisez les cycles)

Semaines paires/impaires et vacances (merci de fournir un calendrier)

Arrangement à l'amiable, ne souhaite pas mettre en place de calendrier. Les deux parents sont autorisés à récupérer l'enfant tout au long de l'année. \*(signature ET justificatifs de domicile des deux représentants obligatoires)

Autre alternance (merci de fournir un calendrier)

## J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et j'ai pris connaissance que :

- La Mairie de Mougins se réserve le droit de vérifier les informations fournies ;
- Un nouveau formulaire doit être adressé dès qu'une modification est apportée dans les informations portées à la présente déclaration, via le guichet unique.

J'atteste être seul(e) signataire de la présente déclaration, n'ayant plus de contact avec le responsable légal 2 ou autre raison à préciser :

Date :	Date:	
Signature représentant légal 1	Signature représentant légal 2 (facultatif)	