

DECLARATION SUR L'HONNEUR

(En cas de séparation ou de divorce sans jugement ou convention)

	Je, soussigné(e), décision du juge aux affaire	, déclare qu'en l'absence de es familiales relative à la garde de mon enfant, celui-ci est domicilié :
	□À mon domicile exclusivement	
	\square Au domicile du parent 2 exclusivement	
	□En alternance aux deux lieux de résidence indiqués ci-dessous ;	
L'ENFANT	NOM : PRENOM :	
LE	PREINOIVI	
PREMIERE ADRESSE	COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 1	
	NOM:	PRENOM:
	Adresse :	
	Code Postal :	VILLE:
	Téléphone :	
DEUXIEME ADRESSE	COORDONNEES DU RESPONSABLE LEGAL 2 EN CAS DE GARDE ALTERNEE :	
	NOM:	PRENOM :
	Adresse :	
	Code Postal :	VILLE:
	Téléphone :	
	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 des deux représentants obligatoire)	
	☐ 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. Ou	
	☐ 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 lég	al 1 Signature représentant légal 2 (facultatif)