



ATTESTATION DE GARDE ALTERNÉE

Année scolaire _____ - _____

A compléter et à signer par les deux responsables légaux puis à joindre lors de l'inscription avec un justificatif de domicile pour chacun des deux parents. (Document à fournir chaque année)

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom & Prénom :

Tél portable :

Autre tél :

Courriel :

Adresse :

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom & Prénom :

Tél portable :

Autre tél :

Courriel :

Adresse :

Déclarent sur l'honneur que notre enfant (nom & prénom) :

scolarisé à (nom & ville de l'établissement scolaire) :

est en garde alternée entre nos deux domiciles pour l'année en cours.

Nous certifions exacts les renseignements indiqués ci-dessus et nous nous engageons à communiquer à la CAPCA tout changement de situation,

Signature du représentant légal 1 :

Fait à Le.....

Signature du représentant légal 2 :

Fait à Le.....