

Nom, prénom :
Adresse :
Code postal Commune :
Téléphone :
E-Mail :

**Objet : Déclaration sur l'honneur du lieu de résidence de l'enfant pour la demande d'aide
CYCL'YN**

Je soussigné(e) :

Madame / Monsieur (prénom et nom) :

né(e) le

à (lieu de naissance) :

déclare sur l'honneur que :

- mon fils
- ma fille
- l'enfant placé(e) sous ma tutelle

(prénom et nom)

né(e) le

à (lieu de naissance)

réside à mon domicile situé au (adresse complète) :

depuis le : (date)

Fait à , le (date)

Signature :

X
