



ATTESTATION QUOTIENT FAMILIAL

Je soussigné(e) _____

Représentant légal de l'enfant ou des enfants :

Demeurant :

☐ Atteste ne pas vouloir fournir d'attestation de quotient familial (CAF ou MSA), ni mon avis d'imposition. En conséquence, je consens à être facturé(e) au prix le plus cher de la grille tarifaire.

Fait à _____ , le _____

Signature de l'intéressé(e)