



## ATTESTATION DE GARDE ALTERNÉE

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.

### RESPONSABLE LEGAL 1

Nom & Prénom :	<input type="text"/>	
Tél portable :	<input type="text"/>	Autre tél : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>	
Adresse :	<input type="text"/>	

### RESPONSABLE LEGAL 2

Nom & Prénom :	<input type="text"/>	
Tél portable :	<input type="text"/>	Autre tél : <input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>	
Adresse :	<input type="text"/>	

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

<input type="text"/>
----------------------

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

<input type="text"/>
----------------------

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 .....