



Je soussigné(e) _____

demeurant à _____

L- _____

représentant légal agissant au nom et pour le compte des enfants
(nom, prénom et date de naissance de tous les enfants vivant dans le ménage)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

déclare sur l'honneur que je ne reçois actuellement pas de pension alimentaire pour le compte
des enfants (nom, prénom et date de naissance)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

En cas d'attribution pendant la durée du contrat d'adhésion d'une pension alimentaire à mon
bénéfice pour le compte de l'un des enfants préqualifiés, je m'engage à en informer de suite le
Département scolaire et de l'enfance – Structures d'accueil de la Ville de Differdange.

Je reconnais que dans le cas de déclarations inexactes de ma part, l'adhésion est annulée de plein
droit pour la durée maximale d'une année à compter de la date d'annulation de l'adhésion et que
l'Etat peut me demander la restitution de l'aide versée au titre du CSA au prestataire.

La présente est établie à Differdange en date du _____

Signature du requérant _____