



Attestation « Employeur du conjoint »

Je soussigné(e) :

Nom, prénom

Employeur de Mr ou Mmeau sein de (nom de l'entreprise).....

Certifie que Mr ou Mme

Ne perçoit aucune prestation d'action sociale pour l'**année 201.....** de nature suivante :

- Séjour en maison de repos avec son ou ses enfants.
- Séjour colonie enfant
- Séjour ALSH enfant
- Séjour linguistique enfant
- Séjour en gîte ou maison familiale enfant
- Séjour enfant en centre spécialisé
- Allocation enfant handicapé
- Accueil périscolaire

Fait à..... le :

Signature & cachet