

ATTESTATION NON-ALLOCATAIRE CAF

2024 -2025

Nom Prénom du responsable de l'enfant :

Date de naissance :/...../20.....

Nom Prénom de/des enfants :

-
-
-

Adresse :

.....
.....

Atteste ne pas être titulaire d'un numéro allocataire et/ou ne pas bénéficier d'un quotient familial CAF.

Cette attestation est renouvelée par tacite reconduction d'année en année sauf indication contraire de votre part.

A, le/...../ 20.....

SIGNATURE :