

Renonciation à la transmission du quotient familial

Je soussigné(e)

Responsable de l'enfant.....

Date de naissance de l'enfant : / /

Déclare ne pas souhaiter transmettre mon quotient familial à la Direction de l'enfance et de l'éducation.

Je prends note que le tarif maximal me sera donc appliqué pour le ou les services périscolaires souscrit(s) pour mon enfant.

Strasbourg le / /

Signature