



ATTESTATION SUR L'HONNEUR FINANCEMENT BAFA BASE

Numéro Allocataire :

Nom et Prénom de l'enfant :

Je soussigné(e)

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Atteste sur l'honneur avoir perçu les financements suivants pour la session (1) BAFA base :

ORGANISME	MONTANT
1.	€
2.	€
3.	€
4.	€
5.	€

La somme restant à ma charge s'élève donc à : €

Atteste sur l'honneur n'avoir perçu aucun financement pour la session (1) BAFA base

Fait à, le / /

Signature :

Caisse d'Allocations Familiales de l'Oise
2 Rue Jules FERRY CS 90729 – 60012 BEAUVAIS CEDEX
Tél : 3230 (prix d'un appel local)
Internet : www.caf.fr

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la caisse d'Allocations familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

