



**Déclaration
d'hébergement alterné de
durée égale d'un enfant
majeur**

Ces renseignements sont demandés pour pouvoir payer les allocations familiales. Si vous voulez consulter ou corriger les données qui vous concernent, prenez contact avec votre caisse d'allocations familiales.

dossier n°

Indiquez vos nom et prénom.

.....
.....

Indiquez le nom et le prénom de l'enfant.

déclare que, lorsqu'il/elle sera majeur(e),
.....

continuera de résider alternativement et aussi longtemps chez ses deux parents ou habitera dans une chambre d'étudiant sans y être domicilié, juste après un régime d'hébergement alterné de durée égale chez ses deux parents.

Date

***Vous devez nous
communiquer
spontanément et le
plus rapidement
possible toute
modification de la
situation de l'enfant.***

Signature