

Maison Relais Munneref
3, av. des Villes Jumelées
L-5612 Mondorf-les-Bains

+ 352 23 60 55 - 780
direction.rmon@elisabeth.lu
rmon.elisabeth.lu

Formulaire SEA-32

Cession

A défaut de paiement des factures liées au contrat d'accueil relatif à l'enfant :

_____ et _____
Prénom *Nom de l'enfant* *matricule de l'enfant*

je soussigné(e) _____
Prénom *Nom du représentant légal de l'enfant*

demeurant à

_____ L- _____
No. *Rue (adresse du représentant légal)* *code* *Lieu*

déclare par la présente et selon les dispositions légales en matière de saisie, de céder les allocations familiales respectivement la partie légale de mon son salaire au gestionnaire de la structure d'accueil de mon enfant pour couvrir les créances impayées du contrat d'accueil relatif à cet enfant (tel qu'identifié sur ce formulaire).

Je suis conscient que les frais de recouvrement seront à ma charge.

Lieu:
Ort:

Date:
Datum

Signature du représentant légal
Unterschrift der erziehungsberechtigten Person