

Maison Relais 'Un der Atert'
Service d'éducation et d'accueil

3, rue des moulins
L-7784 Bissen

T +352 83 50 03 450

direction.rbis@elisabeth.lu
www.elisabeth.lu

Formulaire SEA-32

Cession

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

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

je soussigné(e) _____
_____ Prénom _____ et _____ 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