

**ATTESTATION DE VERSEMENT
D'INDEMNITE DE FRAIS DE GARDE**

Je soussigné (nom ou raison sociale).....

Adresse.....

.....

Employeur de Monsieur – Madame.....

Adresse.....

.....

certifie

verser une indemnité de frais de garde

d'un montant mensuel brut de.....net de.....

journalier brut de.....net de.....

ne pas verser d'indemnité de frais de garde

Pour l'enfant :

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....

Fait à, le.....

Signature et cachet