



Service des Transports  
16 bis, boulevard des Rochers  
35500 VITRE - Tél : 02.99.74.70.26  
transports@vitrecommunaute.org

## Enfant(s) en résidence alternée

### Déclaration des parents

#### Identité du demandeur

Votre nom : \_\_\_\_\_

Vos prénoms : \_\_\_\_\_

Votre date de naissance : \_\_\_\_\_

Votre département et votre commune de

naissance : \_\_\_\_\_

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

#### Identité de l'autre parent

Son nom : \_\_\_\_\_

Ses prénoms : \_\_\_\_\_

Sa date de naissance : \_\_\_\_\_

Son département et sa commune de

naissance : \_\_\_\_\_

Son adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

#### Identité des enfants en résidence alternée

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

#### Déclaration sur l'honneur

En cas d'accord commun, les deux parents doivent signer ce formulaire.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration. Je m'engage à signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du parent demandeur

Signature de l'autre parent