



FAMIFED

Agence fédérale pour les allocations familiales

**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