



## MICRO-CRÈCHE LES FRIPOUILLES

10, rue Alsace Lorraine 76000 ROUEN

48, rampe Bouvreuil 76000 ROUEN

115, route de Darnétal 76000 ROUEN

10-12, rue de Crosne 76000 ROUEN

17, rue de Crosne 76000 ROUEN

239 chemin du Mont Perreux 76230 ISNEAUVILLE

3, rue Jacques Hamel Lotissement Naturéa 76160 DARNETAL

## CLAUDE DE MANDAT

Je soussigné(e).....

Demeurant:.....

N°allocataire CAF:

donne mandat à l'établissement « LES FRIPOUILLES » pour effectuer chaque mois, en leur nom et pour leur compte, la déclaration mensuelle permettant le calcul par la Caisse d'Allocations familiales de Seine-Maritime du montant du complément de libre choix du mode de garde (Cmg) auquel ils ont droit en vertu de l'article L. 531-6 du code de la Sécurité sociale.

Cette déclaration consiste à compléter et à adresser mensuellement à la CAF de Seine-Maritime, pour chaque enfant gardé, les informations suivantes:

- les prénom et nom de l'enfant;
- sa date de naissance;
- le nombre d'heures de garde effectuées durant le mois considéré;
- le montant total facturé correspondant au mois concerné;
- la fin de recours aux services de l'établissement, le cas échéant.

Le présent mandat est strictement limité à l'obligation décrite ci-dessus.

La CAF de Seine-Maritime n'intervient pas dans la gestion du présent mandat.

Les obligations prévues au titre du mandat prennent effet à compter de la date de signature du présent contrat d'accueil jusqu'à son terme ou à la renonciation au mandat par l'une des parties.

Fait à Rouen, le

Signature de l'allocataire,