

REGION.....

REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Département.....

Paix-Travail-Patrie

Arrondissement.....

ATTESTATION ADMINISTRATIVE DE GARDE D'ENFANTS

Je soussigné.....

Atteste que Mme, Mlle, M.....

Domicilié(e) à

Assure la garde effective des enfants ci-après :

1. né(e) le
2. né(e) le
3. né(e) le
4. né(e) le
5. né(e) le
6. né(e) le
7. né(e) le
8. né(e) le
9. né(e) le
10. né(e) le
11. né(e) le
12. né(e) le
13. né(e) le
14. né(e) le
15. né(e) le

Ces enfants ont pour père Mr.

Décédé le allocataire N° et pour mère
..... décédée le
allocataire N°

En foi de quoi la présente attestation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit./-

Fait à
LE SOUS-PREFET OU LE MAIRE