MDPH Jura

Maison Départementale
des Personnes Handicapées

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

d'impossibilité à recueillir la signature du 2nd représentant légal

Je soussigné(e),

Monsieur/Madame (rayer la mention inutile)
Nom :
Prénom :

Parent (représentant légal) de l'enfant,
Nom :
Prénom :
Né(e) le :

Atteste être dans l'impossibilité de recueillir la signature du second parent, également détenteur de l'autorité parentale.

Coordonnées du second parent :
Nom et prénom :
Adresse :

Fait à : Le :

Signature :

Maison Départementale
des Personnes Handicapées

355 boulevard Jules Ferry - BP 40 044
39002 Lons le Saunier Cedex
Tél. 03 84 87 40 44 - Mail : mdph39@jura.fr
n° vert 0 800 39 39 00