



## Demande d'information pour le relevé 24 (Frais de garde d'enfants)

### Information sur la personne qui paye les frais de garde

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NAS (assurance social) \_\_\_\_\_

### Information sur les enfants

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de  
naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de  
naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de  
naissance \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de  
naissance \_\_\_\_\_