**Attestation fiscale de frais de garde O.N.E**

Chers parents,

Pourriez-vous compléter le document ci-dessous afin que nous puissions avoir les informations complètes pour l’attestation fiscale. Pourriez-vous nous la renvoyer par email à l’adresse suivante : asbl.pasc@gmail.com

**Coordonnées du débiteur des frais de garde d'enfant :**

Nom : ……………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………

Numéro d'identification du Registre national ou, le cas échéant, le numéro d'identification de la BCSS : ……………………………………………………

Rue : ……………………………………………………………………………N° : ….

Code postal : ………………… Commune : ……………………………………………….

@ :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Coordonnées de l'enfant :**

Nom : ……………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………

Numéro d'identification du Registre national ou, le cas échéant, le numéro d'identification de la BCSS : …………………………………………………

Date de naissance : …/…/………….

Rue : …………………………………………………………………………… N° : ….

Code postal : ………………… Commune : ……………………………………………….