

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

- Prénom Nom : _____,
- Né(e) le : _____,
- Demeurant : _____
_____.

Détenteur de l'autorité parentale pour l'enfant :

- Prénom Nom : _____,
- Né(e) le : _____.

Atteste par la présente **n'avoir aucun moyen de solliciter l'accord de l'autre personne détentrice de l'autorité parentale**, pour déposer une demande ou un recours administratif (RAPO) auprès de la Maison départementale des personnes handicapées du Finistère (MDPH).

Le dépôt d'une demande ou d'un RAPO auprès de la MDPH, sans la double signature, engage ma responsabilité personnelle. En aucun cas, la responsabilité de la MDPH pourra être engagée.

Fait à _____, le _____,

Signature :

« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.

Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. » Article 441-1 du code pénal