



## **LISTE DES OBLIGES ALIMENTAIRES**

**(à remplir par le CCAS dans le cas où les renseignements sur les obligés alimentaires sont incomplets)**

<b>Nom Prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	<b>Adresse complète</b>	<b>Date de la 1ère convocation</b>	<b>Date de rappel</b>	<b>Commentaires</b>