

N° CAF : NOM Prénom de l'enfant :

AUTORISATION D'ACCES AUX DONNEES PERSONNELLES FIGURANT DANS CDAP (données des allocataires sur le site de la CAF)

Nous soussignés

.....

Prénom et NOM de la mère ou du (de la) représentant (e) légal (e)

.....

Adresse

Prénom et NOM du père ou du (de la) représentant (e) légal (e).....

Adresse

* Autorise (nt) – N'autorise (nt) pas – La Ville de Fontenay-aux-Roses à consulter la base de données de la CAF92 pour le calcul de ma participation financière.

(Rayer la mention inutile)

* Une circulaire de la CNAF n° 019-005 fixe le barème national des participations familiales.

Signé en double exemplaire

Fait à Fontenay-aux-Roses le

Signature des parents

La mère ou le (la) représentant (e) légal (e)

Le père ou le (la) représentant (e) légal (e)