



## **DEMANDE D'AUTORISATION**

NOM ..... PRENOM .....  
(Personne allocataire)

N° ALLOCATAIRE CAF ou MSA GIRONDE  
.....

Afin de faciliter vos démarches et d'obtenir un tarif correspondant à votre QF pour l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de la Cobas, la Caisse d'Allocations Familiales de la Gironde met à votre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet d'aller consulter votre quotient familial.

*Conformément à la loi « informatique et libertés » N°78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations en nous contactant. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.*

**CAF CDAP**

**AUTORISE**

**N'AUTORISE PAS**

Fait à Arcachon le : .....

Signature