Commune de Bains sur Oust

**NOTE D’INFORMATION AUX ALLOCATAIRES C.A.F**

*Centre de Loisirs Nominoë*

*Accueil de jeunes*

Madame, Monsieur,

Nous tenons à vous informer que la Caisse d’Allocations Familiales d’Ille et Vilaine met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d’allocations familiales nécessaires à l’exercice de notre mission.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés 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.

Mme, M ………………………………………………………………………………………………………..…………(NOM + Prénom) certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Fait à …………………………………………………………………………………… Signature :

Le ………………………………………………………………………………………….

Commune de Bains sur Oust

**NOTE D’INFORMATION AUX ALLOCATAIRES C.A.F**

*Centre de Loisirs Nominoë*

*Accueil de jeunes*

Madame, Monsieur,

Nous tenons à vous informer que la Caisse d’Allocations Familiales d’Ille et Vilaine met à notre disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier d’allocations familiales nécessaires à l’exercice de notre mission.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés 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.

Mme, M ……………………………………………………………………………………………………..……………(NOM + Prénom) certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Fait à ………………………………………………………………………………. Signature :

Le ……………………………………………………………………………………..