

Autorisation d'inscription sur mon-enfant.fr

Merci de compléter ce document en majuscules

Je soussigné(e) _____

Habitant _____

Téléphone _____

autorise la Caisse d'Allocations Familiales de l'Essonne à indiquer les informations me concernant sur le site internet mon-enfant.fr.

Fait à _____

Le _____

Signature (précédée de la mention manuscrite « Pour accord ») :

