



AUTORISATION D'ACCES A VOS DONNEES PERSONNELLES

Afin de garantir la confidentialité des éléments que vous nous transmettez et faciliter vos démarches, merci de compléter ce coupon en précisant les coordonnées des personnes que vous autorisez à accéder à votre dossier.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Résidant _____

Autorise :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

A effectuer les démarches administratives en mon nom et ainsi, avoir accès aux éléments liés à mon dossier.

Fait à _____, le _____

Signature