

Autorisation d'accès au site MSA d'Ille et vilaine

Pendant toute la période d'utilisation des services Education

De la Ville de Saint Grégoire

Je soussigné(e).....

Responsable du dossier et Allocataire de la MSA 35 atteste que mes enfants suivants, sont rattachés à mon N° de sécurité sociale (N°.....)

.....

.....

.....

J'autorise le Service Education à accéder et consulter mon dossier sur le site de la MSA 35.

Afin d'obtenir les données nécessaires au calcul de la tarification, pendant toute la période d'utilisation des services Education de la Ville de Saint Grégoire pour les années scolaires à venir.

Cette tarification sera établie chaque année sur les ressources N-2 pour l'année scolaire du N et N+1 (jusqu'au 31 aout de chaque année scolaire).

Fait le .....

A.....

Signature (obligatoire) :

(Merci de mettre ce document en ligne 2 de votre portail famille ou bien de le transmettre au référent portail famille au mail suivant : [portail.famille@saint-gregoire.fr](mailto:portail.famille@saint-gregoire.fr))