

Pièce justificative 3 - par lieux d'implantation Fiche d'habilitation des utilisateurs du service Afas pour votre activité Alsh ou Laep ou Espace de rencontre

Merci de renseigner les champs ci-dessous

Nom de la Caf				
Gestionnaire				
SIRET du siège social	Nature d'activité	Alsh		
Nom de l'activité		Laep		
Nombre de lieux d'implantation		Esp.		
		Reno		
Déclarer les utilisate	urs de votre service			
Fournisseurs de données d'activité Ce profil permet la saisie des données relatives à l'activité d'un service. Le fournisseur de données d'activité est habilité au niveau de l'activité. Deux utilisateurs sont autorisés au maximum.				
UTILISATEUR 1	UTILISATEUR 2			
Nom	Nom			
Prénom	Prénom			
N° de téléphone	N° de téléphone			
Email	Email			
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire			
Fournisseurs de données financières Ce profil permet la saisie des données financières (budget prévisionnel - compte de résultat). Le fournisseur de données financières est habilité au niveau de l'activité. Deux utilisateurs sont autorisés au maximum.				
UTILISATEUR 1	UTILISATEUR 2	;		
Nom	Nom	_:		
Prénom	Prénom	:		
N° de téléphone	N° de téléphone	:		
Email	Email			
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire			

Approbateur

Ce profil permet la validation des éléments saisis par les deux précédents profils (Fournisseur de données d'activité et Fournisseur de données financières) et permet la transmission de ces éléments à la Caf. L'approbateur des données est habilité au niveau de l'activité. Un utilisateur est autorisé au maximum.

UTILISATEUR 1			
Nom			
Prénom			
N° de téléphone			
Email			
Identifiant Mon Compte Partenaire			
Déclarer les fournisseurs de données d'activité par lieu d'implantation			
Ce profil permet la saisie des données relatives à l'activ d'activité est habilité au niveau du lieu d'implantation. D			
Lieu d'implantation			
Adresse			
Code postal Ville			
Nom	Nom		
Prénom	Prénom		
N° de téléphone	N° de téléphone		
Email	Email		
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire		
Lieu d'implantation			
Adresse			
Code postal Ville			
Nom	Nom		
Prénom	Prénom		
N° de téléphone	N° de téléphone		
Email	Email		
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire		

Lieu d'implantation	
Adresse	
Code postal Ville	
Nom	Nom
Prénom	Prénom
N° de téléphone	N° de téléphone
Email	Email
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire
Lieu d'implantation	
Adresse	
Code postal Ville	
Nom	Nom
Prénom	Prénom
N° de téléphone	N° de téléphone
Email	Email
Identifiant Man Compte Partenaire	Identifiant Non Compte Portopoire
Mon Compte Partenaire	Mon Compte Partenaire
Lieu d'implantation Adresse	
Code postal Ville	
Nom	Nom
Prénom	Prénom
N° de téléphone	N° de téléphone
Email	Email
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire

Lieu d'implantation		
Adresse		
Code postal Ville		
Nom	Nom	
Prénom	Prénom	
N° de téléphone	N° de téléphone	
Email	Email	
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire	
Lieu d'implantation		
Adresse		
Code postal Ville		
Nom	Nom	
Prénom	Prénom	
N° de téléphone	N° de téléphone	
Email	Email	
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire	
Lieu d'implantation		
Adresse		
Code postal Ville		
Nom	Nom	
Prénom	Prénom	
N° de téléphone	N° de téléphone	
Email	Email	
Identifiant Mon Compte Partenaire	Identifiant Mon Compte Partenaire	
Je soussigné en qualité de		
Date		
Signature		