COMMUNE DE SAINT SAUVEUR DES LANDES

CHANTIERS A CARACTERE EDUCATIF

OPERATION « ARGENT DE POCHE ETE 2025 »

AUTORISATION DE VERSEMENT SUR LE COMPTE BANCAIRE d'UN TIERS

(A compléter et à joindre au dossier d'inscription seulement si le jeune participant au dispositif n'a pas de RIB à son nom)

Je soussigné(e) *(nom-prénom du jeune)* …….

Autorise la commune de SAINT SAUVEUR DES LANDES à verser la gratification perçue au titre de ma participation à l'opération « ARGENT DE POCHE été 2025 » sur le compte bancaire de mes parents *(nom – prénom du/des parents)* …….

RIB à joindre *(ou à coller à cet emplacement)*

Fait à Saint Sauveur des Landes

Le ……

Signature du jeune