

**COMMUNE DE SAINT SAUVEUR DES LANDES**  
**OPERATION ARGENT DE POCHE ETE 2023**

**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 2023 » 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