



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

Formulaire

Autorisation parentale (ou du représentant légal) **pour la perception de la Bourse** **au mérite « mention TB »**

Je soussigné(e)

[nom et prénom du (des) parent(s) / représentant(s) légal(aux)]

autorise mon enfant

[nom et prénom du jeune demandeur de la Bourse au mérite mention TB]

à percevoir sur son compte bancaire le montant
de la Bourse au mérite.

Fait à

[lieu de signature]

Le

[date de signature]

Pour servir et valoir ce que de droit

**Signature du (des) parent(s) /
représentant(s) légal(aux)**