



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

AUTORISATION PARENTALE DE PERCEPTION DE LA BOURSE AU MERITE +

Je soussigné(e) [*nom et prénom du (des) parent(s) / représentant(s) légal(aux)*],
....., **autorise mon enfant** [*nom et prénom du bachelier demandeur de la bourse au mérite +*]
..... **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)