

REGION AUVERGNE-RHONE-ALPES

<p align="center">AUTORISATION DE PERCEPTION DE L'AIDE A L'EQUIPEMENT DES APPRENTIS</p>
--

Je soussigné(e).....
autorise (nom, prénom),
à percevoir sur son compte bancaire le montant de l'aide à l'équipement.

Fait à le,

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature du (des) parent(s)

Signature de l'apprenti