



ENGAGEMENT

Je soussigné(e) M./Mme,

allocataire N°

--	--	--	--	--	--	--	--

autorise la Caisse Nationale de Sécurité Sociale

(CNSS) à verser mes allocations familiales sur mon compte **MOBILE MONEY**

NUMERO MTN :

--	--	--	--	--	--	--	--

Je suis conscient que mon code secret Mobile Money est un dispositif de sécurité et que je ne dois le communiquer ni aux agents de la CNSS, ni aux agents MTN.

Je sais et je reconnais que les agents MTN ne connaissent pas mon code secret et que personne ne peut effectuer des opérations de retrait sur mon compte Mobile Money si je ne communique pas ce code secret.

La CNSS n'est pas responsable des retraits opérés sur mon compte MTN mobile money après virement.

(Signature)