

Département n° : |_0_|_9_|_1_| **ESSONNE**

Établissement (1) :

Lycée SAINT-CHARLES - RNE : 0910808J
2 rue G. A. de Gaulle 91205 Athis-Mons Cedex
Tél. : 01.60.48.71.00

Paiement des bourses nationales d'études du second degré de lycée
Année scolaire 2024 – 2025

PROCURATION ANNUELLE

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Votre adresse :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| **Commune**

Agissant en tant que (2) : père ou mère ou représentant légal de l'enfant

nom et prénom :

élève de cet établissement en classe de :

pour l'année scolaire : 2024/2025

Autorise (3) *Monsieur Patrick Lalague, Chef de l'établissement coordinateur* indiqué ci-dessus, agissant par **délégation de l'organisme de gestion, à percevoir en mon nom, le montant de la bourse de lycée attribuée à** (mon fils) (ma fille), (4)

Cette autorisation implique que le chef de l'établissement :

- donnera décharge de cette somme au comptable public dès versement au compte de l'établissement
- me versera par virement bancaire ou par chèque bancaire en cas de non transmission du RIB, le solde éventuel de la bourse de (mon fils) (ma fille) (4), après déduction des frais de pension ou de demi-pension

A, le

Signature du responsable de l'élève

A Athis-Mons, le

Signature du représentant légal de l'établissement

(1) Nom et adresse exacte de l'établissement.

(2) Cocher la case correspondante.

(3) Nom - prénom et fonction du représentant légal de l'établissement.

(4) Rayer la mention inutile.