

Tél: **04 68 11 46 36**  
77 Rue Aimé Ramond  
11000 Carcassonne

**MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE**

Département n° : |\_\_|\_1|\_1|

Etablissement : Ensemble Scolaire Saint Louis  
77 rue Aimé Ramond  
11000-Carcassonne

(Cachet de l'association de gestion)

**PAIEMENT DES BOURSES NATIONALES D'ÉTUDES DU SECOND DEGRÉ  
ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024**

////////////////////// **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 : 20 . . / 20 . .

**Autorise (3) M<sup>r</sup> BAUDIER Jean Louis**

**Chef de l'établissement indiqué ci-dessus, agissant par délégation de l'organisme de gestion,  
à percevoir en mon nom, le montant de la bourse 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 chèque, le solde éventuel de la bourse de (mon fils) (ma fille) (4), après déduction des frais de pension ou de demi-pension.

Fait à .....

le : ...../...../.....

En cas de séparation de corps, de divorce,  
j'atteste que l'autre parent a été consulté et ne  
formule pas d'opposition.

Signature du(des) représentant(s) légal(aux)  
précédée de la mention "Lu et approuvé"

Fait à .....

le : ...../...../.....

Signature du chef d'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.