

MINISTÈRE DE L'ÉCOLOGIE, DE L'ÉNERGIE,
DU DÉVELOPPEMENT DURABLE ET DE LA MER
en charge des technologies vertes et des négociations sur le climat

Lycée Maritime et Aquacole de Bastia

Service
Direction

PIECE N°9

DÉLÉGATION DE PAIEMENT

(A retourner complété et signé à l'établissement scolaire)

Je soussigné : (1)

Nom Prénom:
Adresse
Code Postal: Ville :
N° d'identification

Déclare autoriser : (2)

Nom : Prénom :
Adresse
Code Postal : Ville :

à percevoir en mon nom les prestations servies par la Caisse Générale de Prévoyance

Les versements devront être effectués (*)

Par virement au compte courant postal n° centre de Ouvert au nom du délégataire sus-indiqué

Par virement bancaire au profit de la banque
Agence de n° et centre de CCP de l'agence
Au compte n° ouvert au nom du délégataire sus-indiqué

Par mandat-carte au nom et à l'adresse du délégataire sus-indiqué

La présente délégation est consentie pour valoir (*)

A titre permanent , jusqu'à révocation expresse de ma part adressée à : Agence comptable de l' ENIM (bureau des prestations) , 3 , place de Fontenoy - 75007 PARIS par lettre recommandée avec accusé de réception

pour les prestations qui me sont dues au titre des soins constatés sur la feuille de soins jointe à la présente délégation de paiement.

P.S

Joindre un relevé d'identité bancaire
ou un relevé d'identité postal

Fait àle

(3) Signature de l'assuré

- (1) Nom et prénom de l'élève
- (2) Nom et prénom des parents
- (3) Signature de l'élève
- (*) Cocher la case utile

**Présent
pour
l'avenir**