

MINISTÈRE DE L'ENVIRONNEMENT,  
DE L'ÉNERGIE ET DE LA MER

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) ,Arsenal de la marine – quai Solidor – BP 125 – 35407 Saint Malo Cedex par lettre recommandée avec accusé de réception

pour les prestations qui me sont dûes 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 à .....le .....

( 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**



Présent  
pour  
l'avenir

[www.developpement-durable.gouv.fr](http://www.developpement-durable.gouv.fr)