

LYCEE RAYMOND NAVES
139 Route d'Albi – BP 52143
31018 TOULOUSE Cedex 2
Service Intendance – Frais scolaires

**PAIEMENT DES BOURSES
AUTORISATION PARENTALE**

ELEVE

NOM.....Prénom.....Classe.....

RESPONSABLE LEGAL

NOM – Prénom.....
Adresse.....
.....
.....

Je soussigné.....

Responsable légal de l'élève :.....Classe.....

*Déclare autoriser celui-ci à percevoir **personnellement** les bourses ou autres versements qui me seraient dus par l'établissement.*

A.....Le.....

L'élève,

Le responsable,