



# Office Central de la Coopération à l'École

Association 1901 reconnue d'utilité publique

Association départementale OCCE du Gard,

33, rue de Sauve 30900 NIMES

Tel : 04 66 84 92 32 - Fax : 04 66 84 46 63 - Courriel : ad30@occe.coop

## Bulletin d'adhésion 2017 – 2018

Document à renvoyer à l'OCCE 30 impérativement avant le 31.10. 2017 pour saisie des assurances, accompagné du règlement. Merci.

<b><u>Etablissement ou école</u></b> :		
.....		
<b>Adresse</b> : .....		
.....		
<b>Code Postal</b> : .....	<b>Commune</b> : .....	
<b>Circonscription</b> : .....		
<b>Zone rurale</b> <input type="checkbox"/>	<b>Urbaine</b> <input type="checkbox"/>	<b>REP</b> <input type="checkbox"/>
<b>Téléphone</b> : .....	<b>MAIL</b> : .....	
<b>Numéro d'établissement (RNE)</b> : .....		
<b><u>Nom du mandataire</u> (responsable de la coopérative)</b> : .....		

**TOUTES LES INFOS ET LES DOCUMENTS A TELECHARGER SONT  
SUR NOTRE SITE : [www.occe30.fr](http://www.occe30.fr)**

**BUREAU OUVERT TOUS LES MATINS DU LUNDI AU VENDREDI**

**FERMÉ PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES**

Chaque enseignant ci-dessous déclare adhérer avec sa classe en conformité avec le règlement intérieur de l'OCCE du Gard.

Classe	NIVEAU DE LA CLASSE	NOM DE L'ENSEIGNANT	Signature	Nombre d'élèves	Nombre d'adultes	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						Adhérents
TOTAL						

Cette feuille est à dupliquer si l'école a plus de 9 classes.

**Vous devez affilier la totalité des effectifs de l'établissement ou de la classe.**

Coopérateurs	Nombre	Tarif	Total	
Adultes		1.70 €		A
Elèves		1.70 €		B
*Assurance <b>Obligatoire</b> (élèves et adultes)		0.25€		C
*Assurance des biens <u>propriété</u> de la coopérative				D
Montant des biens assurés	<input type="text"/> - 2000 €	<input type="text"/> x 0.00688 € =		
Abonnement à la revue Animation et Education 11 €				E
<b>Total adhésions, assurances, A &amp; E</b> <b>( A + B + C + D + E ) MONTANT DU CHÈQUE</b>				

**\*Cette formule est obligatoire et se substitue à toute autre forme de contrat d'assurance de la coopérative.**

Si vous désirez recevoir les cartes d'adhérents, cochez la case

**Adhésion à remplir obligatoirement par le mandataire de la coopérative,**

***c'est-à-dire le responsable de la coopérative de l'école :***

**Je soussigné(e), nom et prénom .....**

**Fonction : .....**

**Agissant en qualité de mandataire de la coopérative :**

◇ de l'école

◇ du foyer coopératif ou de l'établissement spécialisé

**demande l'adhésion à l'OCCE de ..... élèves et ..... adultes.**

**Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :**

**Attention, le nombre d'élèves déclaré doit correspondre au nombre d'élèves inscrits dans la classe car tous sont concernés par les activités et l'assurance de la coopérative, même si certains n'ont pas versé de « participation financière » en début d'année (cf circulaire de juillet 2008)**

**La responsabilité civile et pénale de l'AD OCCE 30 et de son Président sont engagées dès lors qu'une action est entreprise par les adhérents à l'OCCE. Les activités menées par les coopératives (voyage, séjour, activités sportives, ...) rendent obligatoire la souscription d'un contrat par l'AD OCCE 30 pour la totalité de ses adhérents.**

**Toute déclaration de sinistre sera à envoyer à l'OCCE 30 qui fera suivre à l'assureur.**

**Renseignements sur le compte de votre coopérative. Merci de joindre un RIB.**

**Numéro de compte : .....**

**Etablissement : .....**

**Nom et prénom de l'autre signataire du compte OCCE, c'est-à-dire un autre enseignant qui a la signature sur le chéquier :**

.....

**Renseignements complémentaires :**

**Nom du directeur ou de la directrice : .....**

**Jour de décharge éventuel : .....**

**Nombre de classes de l'école ..... Nombre d'élèves .....**

**OUVERTURE DE COMPTE, CHANGEMENT DE MANDATAIRE OU DE  
SIGNATAIRE (à remplir et à retourner à l'OCCE)**

**Si vous désirez ouvrir un compte :**

Mandataire : Nom et prénom : .....

Fonction dans l'école : .....

**Si vous désirez changer de mandataire, indiquez :**

Nouveau mandataire : Nom et prénom : .....

Fonction dans l'école : .....

Ancien mandataire : Nom et prénom : .....

**Si vous désirez un signataire supplémentaire ou une annulation de signature :**

Signataire : Nom et prénom : .....

Fonction dans l'école : .....

Annulation : Nom et prénom : .....

**Vous recevrez en retour :**

**un extrait de délibération du Conseil d'Administration en trois exemplaires : 1 pour la banque, 1 pour l'école à conserver, 1 à retourner à l'OCCE. Vous devrez fournir une copie de votre pièce d'identité, et un justificatif de domicile récent à votre banque.**

**LES ENGAGEMENTS DU MANDATAIRE**

- **Il est illégal de faire bénéficiaire du compte de la coopérative des classes qui n'adhèrent pas à l'OCCE.**
- Si une seule classe est adhérente, le mandataire est le maître de la classe et le seul signataire.
- Si deux classes ou plus sont adhérentes, un des maîtres est le mandataire, un autre maître peut être signataire.
- Pour les écoles, le mandataire et le signataire sont obligatoirement des enseignants. Pour les autres établissements, le mandataire et le signataire sont désignés parmi le personnel.
- Pour l'ouverture d'un compte bancaire avant toute démarche auprès des banques, nous demander les documents nécessaires (voir ci-dessus).
- Pour une non-réaffiliation, en informer **avant le mois d'octobre**, l'OCCE, qui seule a le pouvoir de procéder à la fermeture du compte. Au-delà les cotisations seront dues.
- Le mandataire devra fournir à l'OCCE un bilan financier arrêté au 31 août 2017. En cas de départ de l'établissement (retraite, mutation...) **c'est au mandataire de l'année écoulée de laisser les comptes à jour et de remplir le bilan financier** car il demeure civilement responsable de cet exercice comptable.
- **TENIR un registre d'inventaire** des biens appartenant à la coopérative qui sera signé à chaque changement de mandataire.

Signature du mandataire

Signature du signataire