

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE MANDATAIRES OCCE

### FICHE RECAPITULATIVE DES DOCUMENTS A RENVOYER

*Tous les documents sont à retourner par mail à [secretariat@occe69.coop](mailto:secretariat@occe69.coop)*

*ou par courrier à OCCE du Rhône - 5 rue Elsa Triolet – 69500 BRON*

#### **CONSTITUTION DU DOSSIER - DOCUMENTS A NOUS FOURNIR (\*)**

<b>Documents à télécharger sur notre site (OCCE69) et à nous retourner dument complétés</b>			<b>Documents complémentaires à joindre à votre envoi</b>		
A nous transmettre			A nous transmettre		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demande de changement de mandataires	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copie recto/verso des cartes d'identité des mandataires : - Couleur avec les 4 bords - En excellente qualité - Recto /verso sur la même page
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recueil de signatures de la Banque (+cfr notice)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justificatif de domicile (+ Copie acte de mariage-divorce si l'état civil indiqué sur votre carte d'identité n'est plus actuel)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Engagement du mandataire daté-signé	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIB de la Coopérative

*(\*) Le dossier ne pourra être traité sans l'intégralité des documents dument complétés et des pièces complémentaires demandées.*





## DEMANDE DE CHANGEMENT DE MANDATAIRES OCCE

Dossier à retourner par mail à [secretariat@occe69.coop](mailto:secretariat@occe69.coop) (scans en excellente qualité)  
ou par courrier : OCCE du Rhône- 5 rue Elsa Triolet – 69500 BRON

Mme – M \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse précise : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Email de l'école : \_\_\_\_\_

**N° OCCE**

**N° du compte bancaire**

### Mandataires à supprimer

Nom*	Nom de jeune fille*	Prénom*	Fonction dans l'établissement
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

### Mandataires à conserver

Nom + nom de jeune fille*	Prénom*	Adresse mail académique*	N° de téléphone portable*	Fonction dans l'établissement*
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

### Mandataires à ajouter

Nom + nom de jeune fille*	Prénom*	Adresse mail académique*	N° de téléphone portable*	Fonction dans l'établissement*
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

(\*) *Informations obligatoires*

### Office Central de la Coopération à l'École du Rhône

Membre de la Fédération nationale de l'OCCE reconnue d'utilité publique  
Ecole élémentaire Jean Macé - 5 rue Elsa Triolet – 69500 BRON  
Tél. : 04 78 00 65 88 – [secretariat@occe69.coop](mailto:secretariat@occe69.coop)  
Site Internet : <https://ad69.occe.coop/>



## LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE FICHE

*Un dossier remplaçant l'autre à la Banque, ces documents sont à fournir par les mandataires 'A ajouter' et également par les mandataires 'A conserver' !*

***Les mandataires 'A Supprimer' ne doivent pas signer ni envoyer leurs documents d'identité.***

### **1 - Recueil de signatures de la banque**

*(Pour compléter ce document correctement, se référer à la NOTICE)*

### **2 - Engagement du mandataire daté et signé par tous les mandataires**

### **3- Copies recto/verso en très bonne qualité des cartes d'identité des mandataires 'A conserver' et 'A ajouter' Copies couleur avec les 4 bords - Recto /verso sur la même page –**

**Le permis de conduire n'est pas accepté**

### **4 - Justificatif de domicile (ex : facture EDF, quittance de loyer...)**

**5 - Si votre état civil a changé depuis l'établissement de votre carte d'identité, joindre une copie de votre acte de mariage ou de divorce.**

### **4 - RIB du compte bancaire de la coopérative**



BANQUE POPULAIRE  
AUVERGNE RHÔNE ALPES

## RECUEIL DE SIGNATURES (personnes morales)

Dénomination sociale \_\_\_\_\_

N° de client \_\_\_\_\_

### Cachet de l'école

#### Le titulaire principal

Forme juridique (1) :  SARL  SA  EURL  SCI  GIE  Association  Autres à préciser \_\_\_\_\_

Dénomination sociale \_\_\_\_\_

Capital \_\_\_\_\_ RCS \_\_\_\_\_

Numéro de compte principal \_\_\_\_\_

#### Représentant légal

M.  Mme  Mlle (1) FRANCESCHI Prénom CHRISTOPHE

Né(e) le \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ N° de client \_\_\_\_\_

Qualité (1) :  gérant  président  directeur général Date \_\_\_\_\_

Fin de mandat (2) \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal \_\_\_\_\_

Christophe FRANCESCHI- Président de l'OCCE du Rhône

#### Le mandataire

Mandat applicable à tous les comptes ouverts et à ouvrir

Autres cas (à préciser) \_\_\_\_\_

M.  Mme  Mlle (1) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ N° de client \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Le mandataire reconnaît être informé de l'étendue du pouvoir qui lui est donné.

Signature du représentant légal ou du mandant (3) \_\_\_\_\_ Signature du mandataire (4) \_\_\_\_\_

Christophe FRANCESCHI- Président de l'OCCE du Rhône

**Révocation du pouvoir** \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal \_\_\_\_\_

Pouvoir révoqué en date du \_\_\_\_\_

#### Le mandataire

Mandat applicable à tous les comptes ouverts et à ouvrir

Autres cas (à préciser) \_\_\_\_\_

M.  Mme  Mlle (1) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ N° de client \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Le mandataire reconnaît être informé de l'étendue du pouvoir qui lui est donné.

Signature du représentant légal ou du mandant (3) \_\_\_\_\_ Signature du mandataire (4) \_\_\_\_\_

Christophe FRANCESCHI- Président de l'OCCE du Rhône

**Révocation du pouvoir** \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal \_\_\_\_\_

Pouvoir révoqué en date du \_\_\_\_\_

(1) • Cochez la bonne case. (2) • A remplir uniquement à la fin du mandat social (3) • Recueillir la signature du représentant légal ou de la personne habilitée à désigner un mandataire. (4) • Faire précéder la signature par « Bon pour acceptation de pouvoir ».



## RECUEIL DE SIGNATURES

--

### Le mandataire

- Mandat applicable à tous les comptes ouverts et à ouvrir  
 Autres cas (à préciser) \_\_\_\_\_

M.  Mme  Mlle (1) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ N° de client \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Le mandataire reconnaît être informé de l'étendue du pouvoir qui lui est donné.

Signature du représentant légal ou du mandant (3)

--

Signature du mandataire (4)

--

Christophe FRANCESCHI- Président de l'OCCE du Rhône

### Révocation du pouvoir

Pouvoir révoqué en date du \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

--

(1) • Cochez la bonne case. (2) • A remplir uniquement à la fin du mandat social (3) • Recueillir la signature du représentant légal ou de la personne habilitée à désigner un mandataire. (4) • Faire précéder la signature par « Bon pour acceptation de pouvoir ».

## COMMENT REMPLIR LE RECUEIL DE SIGNATURES BANQUE POPULAIRE

### Information importante :

Le **MANDATAIRE** c'est vous !

LE TITULAIRE/ REPRESENTANT LEGAL est le Président de l'OCCE du Rhône (Chr. FRANCESCHI)



**REmplir UNIQUEMENT LES ENCAdRES EN GRAS (VERT)**



### Encadré en haut à gauche

Apposer le cachet ou indiquer les coordonnées de l'école

### N° de client (en haut à droite)

Inscrire le numéro de votre coopérative scolaire (Numéro d'adhérent à l'Occe)

Ce numéro commence par 69/ .....

### Numéro de compte principal (en haut à droite)

Dans cette rubrique, renseigner le numéro de compte bancaire de la coopérative.

### Représentant légal ou mandant :

Ne rien renseigner dans ces encadrés

Le représentant légal (ou mandant) étant le Président de l'OCCE du Rhône

### Encadrés 'Le mandataire'

Compléter les rubriques et signer dans la (les) case(s) « **Signature du mandataire (4)** »

**Limite : 3 mandataires maximum.**

- **Tous les mandataires qui restent et mandataires qui s'ajoutent** doivent compléter et signer le recueil de signatures.
- Les mandataires qui s'en vont ne signent pas le recueil
- Ne rien écrire dans l'encadré « Signature du représentant légal » ni dans « Révocation du pouvoir »

### **Office Central de la Coopération à l'École du Rhône**

Membre de la Fédération nationale de l'OCCE reconnue d'utilité publique

Occe du Rhône - 5 rue Elsa Triolet – 69500 BRON

Tél. : 04 78 00 65 88 – secretariat@occe69.coop

Site Internet : <https://ad69.occe.coop/>





## ENGAGEMENT DU MANDATAIRE / SIGNATAIRE

### **A retourner signé avec toute demande d'adhésion /demande d'ouverture d'un compte ou ajout ou changement de mandataires/signataires**

Après examen de la demande et vérification de l'engagement signé, le Conseil d'Administration de l'OCCE du Rhône subdélèguera ou maintiendra les pouvoirs ci-dessous au(x) mandataire(s) /signataire(s) au sein de la coopérative existant dans sa classe ou son établissement, pour :

1. Encaisser toutes les recettes et régler toutes les dépenses relatives au fonctionnement dans le cadre de son objet social défini par les statuts de l'Association Départementale.
2. Donner toute signature de toutes opérations courantes (notamment contracter des assurances) et n'engageant pas la coopérative sur plusieurs années.
3. Retirer dans tous les bureaux de poste, entreprises et administrations, tous paquets, lettres, mandats, destinés à la Coopérative ou au Foyer coopératif et donner décharge.
4. Percevoir toutes subventions exclusivement destinées à la vie pédagogique et associative, à l'exclusion des dépenses de fonctionnement des écoles qui sont légalement du ressort du budget communal.
5. Faire tout versement ou retrait sur le compte ouvert au nom de : "OCCE RHÔNE COOP (numéro OCCE 69 concernant la Coopérative ou le Foyer)" - Le titulaire du compte est l'O.C.C.E., représenté par le mandataire départemental, le compte étant domicilié à l'école ou à l'établissement. - Le mandataire, signataire des chèques et ordres de débit, est le mandataire de la Coopérative ou Foyer.
6. Disposer d'une garantie de l'OCCE (si tous les engagements ont été suivis !).
7. Bénéficier des aides et services de l'OCCE et participer à sa vie associative.

#### Le(s) mandataire(s)/signataire(s) s'engage(nt) à :

- \* Lire et faire circuler les informations de l'OCCE (courrier, Bulletin "Scoops", "Animation & Éducation" etc.),
- \* Tenir obligatoirement une comptabilité sur un cahier adapté (ou sur un Logiciel),
- \* Verser à l'Association Départementale la cotisation annuelle, pour tous les enfants et adultes concernés, dont le montant, le calendrier de versement et les modalités de calcul sont fixés par l'Assemblée Générale Départementale,
- \* Adresser annuellement à l'Association Départementale un compte-rendu d'activités, le bilan financier et le compte de résultat écoulé arrêtés à la date du 31 août, avant la date limite fixée par l'Association Départementale et indiquée sur ses formulaires,
- \* Tenir le registre des délibérations du conseil de coopérative ou du foyer coopératif,
- \* Vérifier que chaque adhérent a souscrit une assurance responsabilité civile.
- \* Justifier l'ensemble des écritures comptables par des pièces externes numérotées (factures, tickets de caisse, notifications de subventions, listes de recettes, attestation sur l'honneur contresignées par un tiers, pièces de caisse...), avec les relevés bancaires ou de CCP,
- \* Tenir un cahier d'inventaire pour le matériel ayant plus d'une année d'usage,
- \* Ne pas contracter un crédit, un leasing, une location longue durée, donner une caution ou tout engagement pluriannuel sans l'accord écrit du siège départemental,
- \* Veiller à ce que le compte bancaire de la coopérative ne soit jamais à découvert,
- \* Faire contrôler et viser le compte-rendu financier annuel (CRF) par des vérificateurs aux comptes indépendants, ces derniers devant indiquer, le cas échéant, les raisons pour lesquelles ils refusent d'approuver les comptes.

La présente délégation est accordée à ce dernier à titre permanent et n'aura pas à être renouvelée chaque année.

En aucun cas, il ne pourra la transmettre à une tierce personne. Elle ne prendra fin que par délibération du Conseil d'Administration de l'Association Départementale. Le mandataire s'engage à prévenir par écrit le siège départemental afin de mettre fin à cette délégation. En vertu de l'article 15, alinéa 7 des statuts de l'Association Départementale : "Tout manquement à cette disposition statutaire engagera la responsabilité du mandataire de la coopérative scolaire ou du foyer coopératif, et le mandataire perdra la couverture juridique de l'Association Départementale, en cas de contestation mettant en cause la régularité de sa gestion."

#### Rappel :

- les "Caisses noires" sont interdites
- Il est interdit d'ouvrir un compte ou un livret d'épargne à son nom, ou au nom d'une école, pour gérer de l'argent public. Seul un statut associatif est accepté.

Etablissement : .....

N° d'établissement : ..... N° OCCE (s'il existe déjà): 69/.....,/

Nom - Prénom ..... du demandeur n° 1 qui a pris connaissance de ses futures obligations Date et signature :

Nom - Prénom ..... du demandeur n° 2 qui a pris connaissance de ses futures obligations Date et signature :

Nom - Prénom ..... du demandeur n° 3 qui a pris connaissance de ses futures obligations Date et signature :