

RECUEIL DE SIGNATURES A RETOURNER A L'OCCE DU RHONE

par courrier : 5, rue Elsa TRIOLET - 69500 BRON ou par mail : compta.occe69@wanadoo.fr

SPECIMEN DE SIGNATURES

Crédit Mutuel Enseignant du Sud-Est

| | |
|----------------------|--|
| Nom de l'école : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | |
| N° OCCE si existant: | |
| Libellé pour OCCE | |

| MANDATAIRES | | SIGNATURES |
|----------------------------------|-----------------------|------------|
| Nom : | Prénom : | |
| Mail académique (ou personnel) : | N° de tél. portable : | |
| Nom : | Prénom : | |
| Mail académique (ou personnel) : | N° de tél. portable : | |
| Nom : | Prénom : | |
| Mail académique (ou personnel) : | N° de tél. portable : | |

Date et signature du Président de l'OCCE précédée de « Bon pour pouvoir »

Pièces à fournir :

- Photocopies d'une pièce d'identité de chaque signataire
- Photocopies d'un Justificatif de domicile (quittance EDF/GDF ou loyer, avis imposition, avis d'échéance d'assurance habitation)