

<p>ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE DE L'EURE DE L'OFFICE CENTRAL DE LA COOPÉRATION À L'ÉCOLE</p>  <p>Coopérons dès l'École ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE EURE</p>	<p>CREDIT AGRICOLE NORMANDIE-SEINE Centre d'Affaires Projets de Développement Régional</p>  <p>NORMANDIE - SEINE</p>
<p>AD OCCE 27 BP 655 27006 EVREUX-CEDEX</p>	<p>375 contre allée Route de Neufchâtel 76230 ISNEAUVILLE</p>

N/Ref :

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de bien vouloir effectuer une :

OUVERTURE DE COMPTE

Pour :

La Coopérative Scolaire de l'école :

.....

Numéro et nom de rue :

.....

Code postal et ville :

Tél (école) :

Messagerie (école) :@ac-rouen.fr

Mandataire (Nom, prénom) :

Numéro de tél mobile (obligatoire) :

Messagerie consultée (obligatoire) :

Nom du co-mandataire du compte (si l'école compte au minimum 4 classes) :

.....

(Le co-mandataire doit renseigner un dossier complet et le joindre à la demande.)

Joindre à ce dossier une copie recto-verso de votre carte d'identité ou de votre passeport en cours de validité ainsi qu'un justificatif de domicile à votre nom (si le document est au nom de votre conjoint-e ajouter une lettre d'attestation d'hébergement signée par l'hébergeant.)

RÉFÉRENCES DE L'ÉCOLE OU DE L'ÉTABLISSEMENT

RNE CODE OCCE

Ecole Collège Lycée Autre Nom: _____

Adresse précise : _____

Code postal : _____ Ville : _____

CHOIX DE LA BANQUE



MANDATAIRE(S)

Nota : En cas de difficultés sur le compte bancaire, nous avons besoin de vos références personnelles pour pouvoir vous contacter (téléphone et mail)
Les informations générales concernant la gestion de la coopérative scolaire vous seront envoyées par mail.

MANDATAIRE 1 :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date naissance : _____

Tél personnel : _____ Mail (obligatoire) : _____

Certifie sur l'honneur ne faire l'objet d'aucune interdiction bancaire et avoir informé la directrice ou le directeur de ma démarche.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

MANDATAIRE 2 : (autorisé uniquement pour les coopératives générales de 5 classes et plus.)

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date naissance : _____

Tél personnel : _____ Mail (obligatoire) : _____

Certifie sur l'honneur ne faire l'objet d'aucune interdiction bancaire et avoir informé la directrice ou le directeur de ma démarche.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

<p>ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE DE L'EURE DE L'OFFICE CENTRAL DE LA COOPÉRATION À L'ÉCOLE</p>  <p>Coopérons dès l'École ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE EURE</p>	<p>AD OCCE 27 BP 655 27006 EVREUX-CEDEX</p>	<p>CREDIT AGRICOLE NORMANDIE-SEINE Centre d'Affaires Projets de Développement Régional</p>  <p>NORMANDIE - SEINE</p>	<p>375 contre allée Route de Neufchâtel 76230 ISNEAUVILLE</p>
---	---	---	---

Aux fins d'effectuer les opérations ci-dessous moyennant le respect de la réglementation à laquelle le compte est soumis :

- Signer tous chèques, reçus, mandats, toutes pièces.
- Faire tous versements ou retraits sur le compte ouvert au nom de la Coopérative ou du Foyer.

Le Mandataire ne peut en aucun cas :

- contracter des prêts au nom de la Coopérative ou du Foyer,
- procéder à l'achat de produits financiers à risque (Actions, Obligations, SICAV, FCP).
- procéder à la souscription d'un livret A ou d'un compte sur livret.

Le mandataire reconnaît avoir été informé des conditions de fonctionnement du compte ainsi que des principales dispositions relatives à la prévention et à la répression des chèques sans provision et, en particulier, des sanctions encourues en cas d'émission de chèques après interdiction bancaire du titulaire du compte.

Le mandataire certifie sur l'honneur qu'il ne fait pas à ce jour l'objet d'une interdiction bancaire ou judiciaire d'émettre de chèques.

La banque pourra demander la résiliation du présent mandat sous peine de clôture du compte, en cas de comportement répréhensible du mandataire et/ou s'il est frappé d'une interdiction bancaire ou judiciaire d'émettre des chèques.

Le présent pouvoir est valable jusqu'à révocation écrite et notifiée de l'OCCE 27, adressée au Crédit Agricole Normandie-Seine.

A Evreux, le A :, le

Le mandataire départemental de l'OCCE 27
Signature précédée de la mention
manuscrite « *Bon pour pouvoir* »

Le mandataire de la coopérative ou du foyer.
Signature précédée de la mention manuscrite
« *Bon pour acceptation de pouvoir* »

Le Président :
Eric VILLEDIEU

Pièce d'identité
produite par
le mandataire

Page 2 sur 3

Joindre à ce dossier une copie recto-verso de votre carte d'identité ou de votre passeport en cours de validité ainsi qu'un justificatif de domicile à votre nom (si le document est au nom de votre conjoint-e ajouter une lettre d'attestation d'hébergement signée par l'hébergeant.)



Carton de signature

(1 carton de signature pour chaque co-mandataire)

Titulaire : ERIC VILLEDIEU

Intitulé du compte : Coopérative scolaire	N° de compte :
N° d'identifiant : 155086129327062	<u>Signature :</u>
Civilité : Monsieur	
Nom : VILLEDIEU	
Nom patronymique :	
Prénom : Eric	
Né(e) le : 04/08/1955	
Lieu de naissance : Mortagne (61)	
Specimen recueilli le :	
Par :	
Visa de la banque :	



Co-mandataire :

Intitulé du compte : Coopérative scolaire	N° de compte :
N° d'identifiant :	<u>Signature :</u>
Civilité :	
Nom :	
Nom patronymique :	
Prénom :	
Né(e) le :	
Lieu de naissance :	
Specimen recueilli le :	
Par :	
Visa de la banque :	

Joindre à ce dossier une copie recto-verso de votre carte d'identité ou de votre passeport en cours de validité ainsi qu'un justificatif de domicile à votre nom (si le document est au nom de votre conjoint-e ajouter une lettre d'attestation d'hébergement signée par l'hébergeant.)

**CREATION OU MODIFICATION
DE MANDAT**

Siege social : Cité de l'Agriculture, Chemin de la Bretèque
 76 BOIS GUILLAUME - RCS ROUEN 433 786 738
 Adresse postale : CS 70800 - 76238 BOIS GUILLAUME CEDEX
 Tél : 02 27 76 60 30 - www.ca-normandie-seine.fr

DELEGATION DE SIGNATURES – COMPTE COURANT PERSONNE MORALE

Agence / Bureau : CAE PDR

N° du compte courant :

Nature Juridique - Dénomination Sociale : Association Départementale de l'Occitanie 27

N° SIREN : 381 740 042

RCS du Tribunal du Commerce de :

POUVOIR CONFERE PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UNE PERSONNE MORALE

(Président – Président Directeur Général – Directeur Général – Président du Directoire ou du Conseil de Surveillance - Gérant ...)

En vertu des pouvoirs qui m'ont été conférés, Je soussigné, M VILLEDIEU ERIC agissant en qualité de représentant légal de la déposante dont la dénomination sociale est indiquée ci-dessus, donne pouvoir aux personnes désignées ci-dessous qui pour moi et en mon nom, pourra (pourront) agir séparément pour effectuer l'intégralité des opérations répertoriées sur la liste ci-dessous, ayant trait au fonctionnement du compte courant susdit :

LE PRESENT POUVOIR EST VALABLE JUSQU'A REVOCATION EXPRESSE NOTIFIEE A LA CAISSE REGIONALE

Suite aux délégations de signatures consenties par le Représentant Légal de la déposante, le(s) mandataire(s) :

Reconnaisse(nt) :

- Avoir reçu une convention d'ouverture de compte courant et avoir été informés des règles de fonctionnement d'un tel compte en ayant reçu un exemplaire des Conditions Générales de la Convention de Compte Courant réservée aux Professionnels ou aux Personnes Morales, ainsi qu'un Barème Tarifaire portant les Conditions Générales de Banque applicables à ce jour, et en accepter les conditions sans aucune réserve
- Avoir été informé(s) des dispositions relatives à la présentation des chèques sans provision et notamment des sanctions encourues en cas d'émission de chèques après interdiction du titulaire du compte ;
- Avoir été informé(s) que la Caisse Régionale pourra toujours, pour des raisons sérieuses, demander la résiliation du (des) mandat(s) sous peine de clôture de compte notamment si le(s) mandataires tombe(nt) sous le coup d'une interdiction d'émettre des chèques.

Certifie(nt) sur l'honneur qu'il(s) ne fait (font) l'objet d'aucune interdiction bancaire ou judiciaire d'émettre des chèques.

LISTE DES OPERATIONS POUVANT ETRE INITIEES PAR LE(S) MANDATAIRE(S)

- Déposer toutes sommes, à vue ou à échéance, et les retirer soit en totalité soit en partie ;
- Faire tous emplois de fonds.
- Souscrire, endosser et acquitter tous billets ou effets de commerce, les négocier, les remettre à l'escrope ou à l'encaissement
- Emettre, signer, endosser et acquitter tous chèques et domicilier tous paiements
- Signer tous reçus, mandats, ordres de virement, bordereaux d'encaissement et de versement, et généralement toutes pièces quelconques ;
- Approuver tous règlements, arrêtés de comptes et en donner décharge

Fait à EVREUX

LE

Signature du (des) Mandataire(s) précédée de la mention « <u>ACCEPTE LE POUVOIR</u> » <i>(manuscrite)</i>		Signature du Représentant Légal précédée de la mention « <u>BON POUR POUVOIR</u> »
Nom : Prénom : Date et lieu de naissance :	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance :	Nom : VILLEDIEU Prénom : Eric Date et lieu de naissance : 04/08/1955. Mortagne au Perche (61)
Nom : Prénom : Date et lieu de naissance :	Nom : Prénom : Date et lieu de naissance :	