

Transfert de pouvoir 2026/2027

Nom de l'école ou de l'établissement :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

adresse mail :

A : MANDATAIRE :

Ancien mandataire :

Nom et Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Fonction :

Nouveau mandataire :

Nom et prénom :

Date et lieu de Naissance :

Tel perso :

Fonction :

(pour recevoir votre mot de passe internet sécurisé)

Le mandataire dûment délégué par l'Association Départementale de l'OCCE Somme ne peut engager la responsabilité de la Coopérative Scolaire ou du Foyer Coopératif précité(e) pour effectuer un emprunt, un leasing, signer un quelconque contrat ou émettre un chèque sans provision ; sinon sa responsabilité personnelle serait engagée avec obligation de rembourser lui-même toutes les dépenses occasionnées d'une part et d'en répondre seul devant la justice d'autre part.

B : BANQUE :

Intitulé exact de la Banque	C/Banque	C/Guichet	N° de Compte	Clé RIB	Domiciliation

Je m'engage à respecter les obligations mentionnées dans le document « droits et devoirs du mandataire » joint en annexe.

Lu et approuvé, le

A

Nom, prénom et Signature

Pour une prise en compte de votre demande , renvoyer obligatoirement à

OCCE Somme, 11 Boulevard de Dury à AMIENS :

1 fiche par compte + 1 Relevé d'Identité Bancaire (sauf en cas d'ouverture de compte)

+ le bulletin d'affiliation 2026/2027