

## DEMANDE DE CHANGEMENT DE MANDATAIRE

**Sans extrait de registre des délibérations** du Conseil d'Administration de l'Association Départementale O.C.C.E., **vo**tre changement de mandataire ne peut être pris en compte par votre établissement bancaire. **VOUS DEVEZ DONC VOUS ADRESSER D'ABORD A L'O.C.C.E. 67**, en utilisant ce formulaire.

Ecole ou Etablissement :  
Adresse :

**N° D’AFFILIATION O.C.C.E.**

Code Postal + Localité :  
Circonscription d’Inspection (Premier degré) :  
N° de téléphone de l’établissement :  
courriel de l’établissement :

### ANCIEN MANDATAIRE

Nom : Prénom :  
Adresse personnelle :

**LE : ..... SIGNATURE**

Téléphone :  
Départ à la retraite :   
Autres cas (préciser) : .....

### NOUVEAU MANDATAIRE

Nom : Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse personnelle :

**LE : ..... SIGNATURE**

Téléphone personnel :  
Courriel personnel :  
⇒ Avez-vous déjà été mandataire ? OUI  OÙ ? ..... NON   
⇒ Avez-vous déjà participé à une formation de mandataire ? OUI  NON   
**Si OUI** Date de cette formation ..... Lieu de cette formation .....

*Procédez avec votre prédécesseur à l'inventaire du matériel de la coopérative. Il vous remettra une **comptabilité à jour** (cahier de comptes - pièces justificatives), les chéquiers ainsi que la copie des comptes-rendus financiers et d'activités des exercices précédents.  
**Nous vous rappelons que les Comptes Rendus Financier et d'Activités sont à faire par le mandataire en place l'année concernée, et ce avant le 30 septembre (le 15 si vous quittez l'établissement).**  
Nous vous rappelons également que l'ancien mandataire reste responsable des comptes de sa coopérative et des engagements pris et non avalisés par l'O.C.C.E. pendant la durée de son mandat.*

### MANDATAIRE ADJOINT

Nom : Prénom :

**LE : ..... SIGNATURE**