

Bulletin d'Affiliation — Premier Degré

CS N° *

Année scolaire 2026-2027

Office Central de la Coopération à l'École — Association Départementale du Bas-Rhin (OCCE 67)

À retourner avant le 01/10/2026

(Pensez à garder une copie de ce document comme pièce comptable)

* Champs obligatoires

Renseignez le formulaire dans les champs actifs (Adobe Acrobat Reader, gratuit).

ÉTABLISSEMENT

TYPE D'ÉTABLISSEMENT *

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT *

ADRESSE (N° ET RUE) *

CODE POSTAL *

COMMUNE *

CODE UAI (CE.067...) *

TÉLÉPHONE *

COURRIEL DE L'ÉTABLISSEMENT *

DIRECTEUR / DIRECTRICE

NOM *

PRÉNOM *

MANDATAIRE

NOM *

PRÉNOM *

COURRIEL *

MANDATAIRE ADJOINT(E)

NOM

PRÉNOM

COURRIEL

Classes rattachées

Liste complète des classes rattachées — page 2/3

CLASSES RATTACHÉES

Reportez les classes concernées. Le nombre total des élèves doit correspondre au nombre total d'élèves inscrits, car tous sont concernés par les activités et l'assurance de la coop, même si certains n'ont pas versé de participation financière en début d'année (cf. circulaire de 2008).

N° coop	Niveau	Nom de l'enseignant(e)	Nb élèves
---------	--------	------------------------	-----------

TOTAL DES ÉLÈVES (calcul auto)

L'envoi du fichier informatisé de votre école vous dispense de compléter le tableau. Indiquez alors « TOTAL » sur la dernière ligne (colonne Niveau) et l'effectif total de l'école dans la colonne Nb élèves de cette ligne, pour que le report se calcule automatiquement.

Calcul de la cotisation & règlement

Calcul automatique dans Adobe Acrobat Reader — page 3/3

CALCUL DE LA COTISATION

Saisissez le nb d'enseignants et la valeur des biens : les montants se calculent seuls.

Total des élèves (effectif complet)

+ Total des enseignants *

au minimum 1 enseignant par classe + le directeur ou la directrice en cas de décharge complète.

= Nombre de coopérateurs

Cotisation coopérateurs

× 2,47 €

Sur Compta Coop Web, Cotisations versées à l'OCCE (6586)
Part nationale : 1,41 € · Part départementale : 1,06 €

Assurance individuelle

× 0,26 €

Sur Compta Coop Web, assurances versées pour la coop. (61681)

Valeur des biens déclarés (part au-delà de 2 000 €) *

Si la valeur de votre matériel ne dépasse pas 2 000 €, indiquez 0.

Assurance de biens

× 0,00688 €

TOTAL DU VERSEMENT

€

JE COMPTE EFFECTUER LE RÈGLEMENT

Par virement, après validation

Par chèque (cochez d'un « X ») *

Virement : envoyez ce bulletin par mail à ad67@occe.coop, un ordre de paiement vous sera adressé.

Chèque : joignez ce bulletin — OCCE 67, 25 rue Gioberti, 67200 Strasbourg.

SIGNATURES

MANDATAIRE — NOM PRÉNOM*

MANDATAIRE ADJOINT(E) — NOM PRÉNOM

Signature du mandataire

Signature du mandataire adjoint(e)

DATE *

Je déclare avoir pris connaissance des engagements du mandataire.

Je déclare que la totalité des effectifs a été déclarée ci-dessus. (Cochez la case)