

2025
2026

DEMANDE DE CARTE BANCAIRE

Du compte bancaire de la coopérative scolaire OCCE

N° adhérent

Désignation établissement

Nom :

Adresse précise :

Commune :Code postal : 78.....

Téléphone :

Courriel Etablissement@.....

Circonscription :

Nom directeur (trice) :

Nombre de classes de l'établissement : **Effectif total (sept 2025) :**

(*Nombre de classes adhérentes si adhésion partielle* : *Effectif concerné* :

- Banque Populaire Val de France (BPVF) : compte N° :

Désignation du porteur de la carte bancaire

Civilité :

Nom du mandataire :

Prénom du mandataire :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Commune :Code postal :

Téléphone portable mandataire :

Courriel Adresse mail professionnelle@.ac-versailles.fr

Nom et Signature

Président :
Mme/M.....

Mandataire :
Mme/M.....

Trésorier :
Mme/M.....

CACHET DE
L'ECOLE