

FICHE D'AFFILIATION Secondaire 2025-2026

A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT LE 15/10/2025

Indiquer les modifications en rouge.

N° adhérent :

Désignation établissement:

Adresse:

78..... Commune:.....

Téléphone : REP REP+ Email :@ac-versailles.fr

Circonscription :

Mandataire coopérative: Directeur :

Email perso mandataire :@ac-versailles.fr **Porteur de carte bancaire :** oui non

Tel perso mandataire :.....

COTISATION

Pour information, nombre d'élèves de l'établissement :

Nombre de coopérateurs:

x 2,10 €

(A)

ASSURANCE

Rappel : Les responsabilités civiles et pénales de l'OCCE 78 et de son Président sont engagées dès lors qu'une action est entreprise par les adhérents de l'OCCE 78. Les activités menées par les coopératives rendent obligatoire la souscription d'un contrat d'assurance multirisque par l'association départementale OCCE 78 pour la totalité de ses adhérents.

1) La coopérative est assurée à la MAIF CONTRAT ETABLISSEMENT N°.....

2) La coopérative est assurée à la MAE CONTRAT ETABLISSEMENT N°.....

3) La coopérative demande le bénéfice de l'assurance proposée par l'Association Départementale (MAIF/MAE):

Nombre de coopérateurs:

x 0,25 € =

(B)

Avenant au contrat **SI** le montant des biens achetés par la coopérative est **supérieur à 2000 €**

(Biens mis à disposition à titre permanent... nous consulter.) *Si le montant est inférieur ou égal à 2000 €: la cotisation est incluse dans les 0,25 € de base.*

Montant des biens à assurer : - 2000 € = x 0.00688 € =

€

(C)

TOTAL DU VERSEMENT : (A)+(B)+(C)=

◊ **BPVF** = prélèvement automatique, ne pas joindre de chèque

Nom et Signature du mandataire:

Solidarité

L'OCCE 78 apporte une aide financière à de nombreuses coopératives sous forme d'aide aux projets. Nous avons également un fonds de solidarité auquel votre coopérative peut participer librement. [En savoir plus sur le dispositif sur notre site ...](#)

- La coopérative participe à la **solidarité entre coopératives**

€ (D)

TOTAL DU VERSEMENT : (A)+(B)+(C)+(D) =

€

Banque Populaire Val de France

= Prélèvement automatique, ne pas joindre de chèque !

LISTE DES CLASSES ET EMARGEMENT DU CONSEIL DES MAITRES

Classes affiliées	Effectif	Nom-Prénom de l'enseignant	Signature obligatoire
Total:	Total:		

Le (la) directeur (trice), atteste de l'exactitude des informations portés dans le présent dossier

Nom et signature du directeur:

Pour information: composition du Bureau 2025/2026

Président : Mme/Mr.....

Mandataire : Mme/Mr.....

Trésorier : Mme/Mr.....

CACHET DE L'ECOLE