

# Formulaire de demande de Changement de mandataire

(A retourner par mail à [ad49@occe.coop](mailto:ad49@occe.coop))

Nom de la coopérative

Code postal – Ville  N° Affiliation

## Coordonnées du nouveau mandataire :

Nom de naissance :  Prénom :

Nom marital ou nom d'usage :

Date et lieu de naissance :

Fonction occupée au sein de l'école :  Nombre de classes :

Tél. :  Mail académique obligatoire :

## Passation de pouvoirs (à remplir par l'ancien mandataire) :

Les pièces suivantes ont été fournies au nouveau mandataire : (cochez)

- Bilan comptable arrêté à la somme de : \*en banque: € \*encaisse: €
- Chéquier(s) concernant le compte N° entamé(s): non entamé(s):
- L'ensemble des pièces justificatives des dépenses et recettes  Archives de la coopérative (n-10 ans)
- Les relevés bancaires  Le registre d'inventaire  Le registre des délibérations de la coopérative

Observations :

Le futur mandataire s'engage à transmettre, à la date de sa prise de fonction, au siège de l'association départementale OCCE du Maine et Loire, la demande de changement de mandataire remplie ce jour et s'engage à respecter les statuts de l'association départementale de l'OCCE 49 et de la Fédération de l'OCCE.

Date :

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Le futur mandataire (Nom-Prénom)

L'ancien mandataire (Nom-Prénom)

