

# AFFILIATIONS 2015 - 2016

## OCCE de Saône et Loire

Pôle Associatif Langevin - 2 Rue Alphonse Daudet - 71100 Chalon sur Saône

03 85 93 39 07

occe.71@wanadoo.fr

FEDERATION NATIONALE



Maternelle []    Élémentaire []    Primaire []    Collège []    Lycée []    Enseignement spécialisé []  
Coop. d'établissement (nb de classes: ) []    Coop de classe (niveau: ) []    FSE []    Coop []    Foyer []

Numéro d'affiliation à l'OCCE : .....  
Nom de l'établissement : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... E-mail : ..... Circonscription : .....  
Mandataire : Nom, Prénom, Fonction : .....

**A retourner avant  
le 30 septembre**

Classe	Niveau	Nbre d'élèves	Nom de l'enseignant	Classe	Niveau	Nbre d'élèves	Nom de l'enseignant
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

**ASSURANCES :** Les responsabilités civile et pénale de l'AD OCCE et de son Président sont engagées dès lors qu'une action est entreprise par les adhérents à l'OCCE. Les activités menées par les coopératives (voyage, séjour, fêtes, activités sportives...) rendent obligatoire la souscription d'un contrat par l'AD OCCE pour la totalité de ses adhérents.

**Attention, le nombre d'élèves déclaré doit correspondre au nombre d'élèves inscrits dans la classe car tous sont concernés par les activités et l'assurance de la coopérative.**

		Qté	Tarif	Montant
<b>COTISATIONS OCCE</b> ( obligatoire )				
A	Forfait d'affiliation	<b>1</b>	x 18,00	<b>18,00</b>
B*	Cotisations ( <b>enfants et adultes</b> )	.....	x 1,50	
<b>ANIMATION &amp; EDUCATION</b> ( facultatif )				
C1	Accès au site Animation et Education	.....	x 5,50	
C2	Accès au site et envoi d'un journal papier 44 pages ( 5 numéros + 1 double )	.....	x 9,00	
<b>ASSURANCES</b> ( obligatoire )				
D*	Personnes ( <b>enfants et adultes</b> )	.....	x 0,25	
E	Biens matériels de la coopérative (si supérieurs à 2000 €) (..... — 2000,00) x 0,00688			
<b>Montant total à régler A + B + (C1 ou C2) + D + E</b>				
<b>Le montant de votre chèque doit être égal à cette somme</b>				
Chèque libellé à OCCE 71, un certificat d'adhésion vous sera retourné .				

Je déclare avoir pris connaissance des engagements du mandataire, du règlement intérieur et des recommandations joints en annexe.

Je déclare sur l'honneur que la totalité des effectifs de l'école ont été déclarés ci-dessus.

**Date :**

**Signature du mandataire**

**!** (\*) Le nombre de cotisations doit être identique au nombre de personnes assurées

La Coopérative reçoit La Lettre informatique OCCE :     OUI     NON  
La Coopérative souhaite recevoir les cartes d'adhérents :     OUI     NON