

TRANSFERT DE SIGNATURE EXTRAIT DU REGISTRE DES DÉLIBÉRATIONS

(Un formulaire par mandataire)

Le Conseil d'Administration de l'OCCE du Val d'Oise **demande le changement de mandataire** concernant le compte de la coopérative ci-dessous :

Coopérative OCCE n° de l'école :

Adresse : Ville :

Courriel : 095..... @ac-versailles.fr Tél :

Compte bancaire N° : Agence de :

Le Conseil d'Administration révoque les pouvoirs accordés au mandataire suivant :

Ancien mandataire :

NOM, Prénom :

Le Conseil d'Administration délègue les pouvoirs au mandataire suivant qui s'engage à respecter les obligations statutaires de l'OCCE :

Nouveau mandataire :

NOM, Prénom :

Adresse :

N° CNI et lieu de délivrance : à

(Joindre obligatoirement la copie de la pièce d'identité en cours de validité)

Courriel personnel :@.....

Numéro de Tél personnel :

Signature du mandataire

Validation de l'OCCE

Date :

Signature et cachet :

Cadre réservé à la Banque

Date :

Signature et cachet :