

A RETOURNER PAR MAIL

BULLETIN D'AFFILIATION 2023/2024

Maternelle / Élémentaire / Primaire :

Adresse :

Nombre de classe : Effectif total (**I**) : E. Mail (mandataire) :
« Conseillé »

Tél. (école) : Portable (école) : N° de Portable (mandataire) :
« Conseillé »

E/mail (école) : ce.....@ac-guadeloupe.fr

Nom du Directeur (trice) :

Nom du mandataire :

(a) **AFFILIATION** : 17,50 € (*obligatoire chaque année*) Sous-total (a) = **17,50 Euros**

(b) **COTISATIONS STATUTAIRES** : Nombre d'adhérents
 * Elèves : « Effectif total » (**I**) 3,00 € X (**I**) = Euros
 * Adultes : (enseignants, parents, aide éducateurs, ...) 3,80 € X = Euros
 (**c**) Nombre total d'adhérents (Elèves + Adultes) :

Sous-total (b) = Euros

(d) **ASSURANCE** : (*obligatoire*)

* Contrat de base MAE/MAIF

(Nombre d'adhérents) ♦ (**c**) X 0,25 € = Euros

♦ **Le nombre d'adhérents de l'assurance doit correspondre au nombre total d'adhérents (c)**

* Contrat complémentaire pour le matériel appartenant à la coopérative scolaire et excédant les 2 000,00 €
 [(montant matériel) - 2 000,00 € =] X 0,00688 =Euros

Sous-total (d) =Euros

Le **TOTAL GENERAL : (a) 17,50 € + (b) + (d) = Euros**

Nous souhaitons que l'OCCE fasse le prélèvement sur le compte bancaire de la coopérative scolaire

VISA RESPONSABLE + CACHET ÉTABLISSEMENT

VISA MANDATAIRE

