

**DOSSIER À RETOURNER, ACCOMPAGNÉ OBLIGATOIREMENT
DE LA LISTE DES ÉLÈVES, DE PRÉFÉRENCE PAR MAIL A ad68@occe.coop**



**COTISATION / ASSURANCE : FOYER 2nd degré
du 1er septembre 2026 au 31 août 2027**

Foyer coopératif de : **N° Coop :**
Adresse :
Code Postal : **Ville :**
Mandataire : Nom : **Prénom :**
Fonction du mandataire dans l'établissement :
Mail académique :@ac-strasbourg.fr
Téléphone :

Cotisations :

Cotisation : 2,50 € (adultes ou jeunes) à ventiler dans le compte 65860008
Assurance : 0,26€/membre à ventiler dans le compte 61681008

L'assurance couvre les activités et sorties mises en œuvre par le foyer ainsi que les biens de celui-ci pour un montant inférieur ou égal à 2 000 €. Un avenant est possible pour un montant des biens supérieur à 2000€ : nous contacter.
Une attestation vous sera remise dès acquittement des cotisations.

Deux cas au choix :

- 1er cas : seuls les élèves cotisants font partie du foyer et sont assurés : joindre une liste nominative

Nombre :	... enseignant (s)	X	2,76 €	=	 €
	... élèves	X	2,76 €	=	 €
total des	... membres du foyer		total :		 €

- 2ème cas : le foyer assure TOUS les élèves (cotisants ou non). Les élèves sont tous membres du foyer et sont tous assurés : joindre la liste de toutes les classes.

Païement forfaitaire au deux tiers de l'effectif global de l'établissement :

Cotisation :	Nombre d'élèves total de l'établissement	 X (2/3 X 2,50 €)	=	 €
Assurance :	Nombre total d'élèves	 X 0,26 €	=	 €
			total :	 €

IMPORTANT :

Toute association est tenue d'assurer ses membres pour les activités qu'elle propose.

Seuls les élèves cotisants sont assurés.

Quelquefois, le contrat établissement inclut l'assurance du foyer, veillez à ne pas vous acquitter deux fois de son montant.



Règlement par virement RIB OCCE 10278 03901 00030862740 67, en indiquant le numéro de la coopérative scolaire : COOP xxxxxx



Règlement par chèque N °

(si virement pas possible)

Nom : **Prénom :**
Le / la Président.e
Du conseil coopératif des élèves délégués
Lu et approuvé
Date et Signature :

Nom : **Prénom :**
Le Mandataire (adulte)
Lu et approuvé.
Date et signature :