

## DEMANDE D'AIDE AUX ACTIONS COOPERATIVES

### Règles d'attribution

Les aides financières seront accordées

- aux coopératives ayant transmis leur compte-rendu financier et d'activités et à jour de cotisation.

- selon le **degré d'implication des élèves** dans un projet ayant prioritairement un **axe coopératif**.

Merci de joindre un **RIB** à votre demande.

Les classes ayant obtenu une subvention **s'engagent** à communiquer des traces du projet (photos, textes, vidéos, etc.)

**Merci de bien vouloir préciser la nature des actions de financement de la coopérative.**

### IDENTIFICATION

Coopérative Scolaire N° ..... Téléphone : .....

Établissement ..... Adresse mail: .....

Adresse postale : .....

Effectif total de l'école – collège ou établissement

Nombre de coopérateurs : Élèves :  Adultes :

Nom du mandataire : .....

Responsable du projet : .....

### ENJEU COOPÉRATIF

### NOMBRE DE PARTICIPANTS

Elèves : .....

Niveau(x) : .....

Adultes : .....

Avez-vous déjà obtenu une aide OCCE ?

Oui

Date .....

Non

**DESCRIPTIF DU PROJET : (ou copie de la fiche de votre projet d'école)**

<b>Titre du projet :</b>	
--------------------------	--

1) Implication des élèves et des enseignants dans la conception et la réalisation du projet.

*Développez l'aspect coopératif du projet.*

2) Organisation (si voyage ou rencontre)

*Lieu – dates – transport – hébergement - ...*

3) Actions envisagées pour financer le projet : *par exemple Trousse à projet,*

4) Partenaires.

5) Productions envisagées :

6) Utilisation – Diffusion – Exploitation.

6) Actions de financement complémentaires. *( pour vous aider, voir fiche « Budget prévisionnel »)*

## BUDGET PRÉVISIONNEL (à remplir obligatoirement)

DEPENSES		RECETTES	
Nature	Montant	Nature	Montant
FOURNITURES :		RESSOURCES PROPRES :	
.....	..... €	➤ Fonds coopératifs :	..... €
.....	..... €	➤ Autres (précisez) :	..... €
.....	..... €	.....	..... €
.....	..... €	.....	..... €
TRANSPORT :		PARTICIPATION DES FAMILLES	
.....	..... €	(pour le projet) :	
.....	..... €	(..... X ..... coopérateurs) =	..... €
.....	..... €		
.....	..... €	SUBVENTIONS:	
HEBERGEMENT :		➤ Etat / Région	..... €
.....	..... €	➤ Département	..... €
.....	..... €	➤ Commune	..... €
.....	..... €	➤ Drac	..... €
.....	..... €	➤ Autre :..... (précisez)	.....€
.....	..... €		
AUTRES (précisez) :		AIDES :	
.....	..... €	➤ Banque :	.....€
.....	..... €	➤ Comité d'entreprise :	.....€
.....	..... €	➤ Aide sociale	..... €
.....	..... €	➤ JPA-ANCV	.....€
.....	..... €	➤ Autres associations (précisez)	
		.....	
		.....	
		➤ Autre : ..... (précisez)	
		(précisez)	
		AIDE OCCE DEMANDEE :	.....€
<b>TOTAL</b>	..... €	<b>TOTAL</b>	..... €

Signature  
du mandataire

Signature du directeur  
ou du chef d'établissement

**NE PAS REMPLIR : RÉSERVÉ À L'O.C.C.E.**

AVIS ET PROPOSITION DE LA COMMISSION

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DÉCISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Compte rendu reçu le : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

Aide versée le : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_

Chèque N° .....

Le Président :

Le Trésorier :