

AFFILIATION A L'O.C.C.E. 86

La Coopérative scolaire de l'école de :

Adresse complète :

Tél :

Adresse électronique :

Sollicite son affiliation à l'Association départementale de l'O.C.C.E. 86

Le directeur de l'école :

Nom, Prénom :

Le mandataire de la coopérative :

Nom, Prénom :

À:
Le :
Signature :

À:
Le :
Signature :

Vu pour reconnaissance administrative.

À :

Le :

L'INSPECTRICE DE L'EDUCATION NATIONALE,
L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE, :

Approuvé par l'Association Départementale OCCE 86.

À Poitiers, le :

LE PRESIDENT DE L'ASSOCIATION DEPARTEMENTALE :



**Association Départementale
O.C.C.E. 86**
18, rue de la brouette du Vinaigrier
CS 80187
86005 POITIERS CEDEX
06 20 94 13 08
Mél : ad86@occe.coop