Pôle Administratif et Financier
Dossier : BRED Casden – ouverture ou modification d'un compte

Toute demande d'ouverture ou de modification de compte doit être adressée à votre CAFT qui vous accompagne dans les démarches et contrôle le dossier avant de l'adresser au/ à la Trésorier.e Régional.e et au Siège National.

A réception du dossier complet par le CAFT, le temps de procédure jusqu'à l'enregistrement par la BRED est d'environ 1 mois. Durant ce laps de temps, les courriers BRED (relevés, chéquiers...) seront envoyés par la BRED à l'adresse précédente.

Le dossier complet se compose ainsi :

- La grille BRED. Elle permet de designer le libellé et l'adresse postale du compte BRED et de lister les signataires. La SLA doit s'assurer que les informations renseignées sont correctes. Seul le/la trésorier.e régional.e signe ce document.
- Le formulaire POUVOIR. Chaque signataire doit signer son Pouvoir.
- Le carton « spécimen de signature ». Chaque signataire doit signer les 2 cases où son nom apparait.
- Chaque signataire doit joindre la copie recto-verso de sa carte d'identité (< 15 ans) ou de son passeport (< 10 ans) (pas de permis de conduire).

Tout signataire sur un compte EEDF doit être à jour de son adhésion EEDF sur une fonction responsable.

Merci de fournir des documents lisibles.

Coordinateur Administratif et Financier Territorial (CAFT)

- Séverine COLLINET

Régions : Bretagne, Centre Val de Loire, Grand Est, Hauts de France, Ile de France, Normandie
06 67 77 37 91 severine.collinet@eedf.fr

- Aziza KHODJA

Régions : Auvergne, Bourgogne Franche-Comté, Provence Alpes Méditerranée, Rhône-Alpes
06.69 07 21 18 aziza.khodja@eedf.fr

- Frédéric SALVAN

Régions : Aquitaine, Languedoc-Roussillon, Midi-Pyrénées, Poitou-Charentes
06.74.49.56.04 fred.salvan@eedf.fr

ÉCLAIREUSES ♦ ÉCLAIREURS DE FRANCE

Pôle Administratif et Financier

Demande d'ouverture ou de modification d'un compte bancaire

Destinataire :
BRED ESPACE ECONOMIE

Région :

Ouverture ☐ **Modification** ☐

N° de compte : **Intitulé du compte :**

Demande la modification de l'adresse du compte renseignée ci-dessous ☐

Cocher cette case en cas de changement d'adresse afin de recevoir à la nouvelle adresse les relevés bancaires et tous courriers relatifs à ce compte.

Adresse chéquier et courrier du compte :

LES SIGNATAIRES (actuels et nouveaux) :

Trésorier Régional — **n° carte EEDF :**

Nom/Prénom et adresse

Téléphone : Mail :

Fonction : **n° carte EEDF :**

Nom/Prénom et adresse

Téléphone : Mail :

Fonction : **n° carte EEDF :**

Nom/Prénom et adresse

Téléphone : Mail :

Fonction : **n° carte EEDF :**

Nom/Prénom et adresse

Téléphone : Mail :

Fait à :

Le :

Accord Trésorier.e Régional.e

Nom, Prénom, Signature et cachet :

12 Place Georges Pompidou - 93167 NOISY LE GRAND Cedex | Tél. : 01.48.15.17.66 | accueil.national@eedf.fr | www.eedf.fr

Pôle Administratif et Financier

Demande d'ouverture ou de modification d'un compte bancaire

Destinataire :
BRED ESPACE ECONOMIE

Pouvoir permanent

Je soussigné, Damien QUAEGEBEUR, agissant en qualité de Délégué National aux Finances de l'association Eclaireuses Eclaireurs de France, dont le siège est situé 12, place Georges Pompidou - 93167 Noisy le Grand Cedex et dans le cadre des facultés de délégation qui m'ont été conférées,

donne pouvoir à

Nom et Prénom du mandataire :	
Adresse :	
Téléphone :	Mail :

Sur le compte BRED n° :	
Intitulé du compte :	
Région :	

afin d'effectuer sur le compte de l'association, toutes les opérations que je pourrais faire moi-même suivant la réglementation à laquelle le compte est soumis et notamment si cette réglementation le permet et sans que cette énumération soit limitative :

- ✓ Signer tous reçus, mandats, bordereaux de remise à l'escompte,
- ✓ Signer tous chèques, billets, traites, ordres de virements, quittances,
- ✓ Retirer toutes pièces, en donner décharge, approuver tous soldes et règlements de compte.

- Le présent pouvoir est valable pour la durée du mandat.
- Le présent pouvoir est valable jusqu'à révocation écrite notifiée à la BRED.

Noisy-le-Grand, le ……

Le Mandataire
☑ *Bon pour acceptation de Pouvoir*

Le Mandant
Damien QUAEGEBEUR

UNE PERSONNE par fiche.

Joindre une photocopie de pièce d'identité en cours de validité

.

Pôle Administratif et Financier

Demande d'ouverture ou de modification d'un compte bancaire

Destinataire :
BRED ESPACE ECONOMIE

Pouvoir permanent

Je soussigné, Damien QUAEGEBEUR, agissant en qualité de Délégué National aux Finances de l'association Eclaireuses Eclaireurs de France, dont le siège est situé 12, place Georges Pompidou - 93167 Noisy le Grand Cedex et dans le cadre des facultés de délégation qui m'ont été conférées,

donne pouvoir à

Nom et Prénom du mandataire :	
Adresse :	
Téléphone :	Mail :

Sur le compte BRED n° :	
Intitulé du compte :	
Région :	

afin d'effectuer sur le compte de l'association, toutes les opérations que je pourrais faire moi-même suivant la réglementation à laquelle le compte est soumis et notamment si cette réglementation le permet et sans que cette énumération soit limitative :

- ✓ Signer tous reçus, mandats, bordereaux de remise à l'escompte,
- ✓ Signer tous chèques, billets, traites, ordres de virements, quittances,
- ✓ Retirer toutes pièces, en donner décharge, approuver tous soldes et règlements de compte.

- Le présent pouvoir est valable pour la durée du mandat.
- Le présent pouvoir est valable jusqu'à révocation écrite notifiée à la BRED.

Noisy-le-Grand, le ……

Le Mandataire
☑ *Bon pour acceptation de Pouvoir*

Le Mandant
Damien QUAEGEBEUR

UNE PERSONNE par fiche.
Joindre une photocopie de pièce d'identité en cours de validité.

ÉCLAIREUSES ♦ ÉCLAIREURS DE FRANCE

Pôle Administratif et Financier

Demande d'ouverture ou de modification d'un compte bancaire

Destinataire :
BRED ESPACE ECONOMIE

Pouvoir permanent

Je soussigné, Damien QUAEGEBEUR, agissant en qualité de Délégué National aux Finances de l'association Eclaireuses Eclaireurs de France, dont le siège est situé 12, place Georges Pompidou - 93167 Noisy le Grand Cedex et dans le cadre des facultés de délégation qui m'ont été conférées,

donne pouvoir à

Nom et Prénom du mandataire :	
Adresse :	
Téléphone :	Mail :

Sur le compte BRED n° :	
Intitulé du compte :	
Région :	

afin d'effectuer sur le compte de l'association, toutes les opérations que je pourrais faire moi-même suivant la réglementation à laquelle le compte est soumis et notamment si cette réglementation le permet et sans que cette énumération soit limitative :

- ✓ Signer tous reçus, mandats, bordereaux de remise à l'escompte,
- ✓ Signer tous chèques, billets, traites, ordres de virements, quittances,
- ✓ Retirer toutes pièces, en donner décharge, approuver tous soldes et règlements de compte.

- Le présent pouvoir est valable pour la durée du mandat.
- Le présent pouvoir est valable jusqu'à révocation écrite notifiée à la BRED.

Noisy-le-Grand, le …….

Le Mandataire
☑ *Bon pour acception de Pouvoir*

Le Mandant
Damien QUAEGEBEUR

UNE PERSONNE par fiche.
Joindre une photocopie de pièce d'identité en cours de validité
.

SPECIMEN DE SIGNATURE

Intitulé du compte :

AGENCE

N° DE COMPTE

□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(TR)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance		□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(A)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance	Réservé

Spécimen de signature recueilli le_____par_____N°Agent_____PEO_____

SPECIMEN DE SIGNATURE

Intitulé du compte :

AGENCE

N° DE COMPTE

□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(TR)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance		□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(A)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance	Réservé

Spécimen de signature recueilli le_____par_____N°Agent_____PEO_____

SPECIMEN DE SIGNATURE

Intitulé du compte :

AGENCE

N° DE COMPTE

□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(B)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance		□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(C)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance	Réservé

Spécimen de signature recueilli le_____par_____N°Agent_____PEO_____

SPECIMEN DE SIGNATURE

Intitulé du compte :

AGENCE

N° DE COMPTE

□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(B)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance		□ Titulaire □ Représentant légal x Mandataire **(C)** □ Tuteur/Curateur Née (nom de JF) ***(Signature)***	Date et lieu de naissance	Réservé

Spécimen de signature recueilli le_____par_____N°Agent_____PEO_____

PRECISIONS

Recueillir la photocopie de la carte d'identité (<15 ans) ou passeport (<10 ans).
Faire signer (ou re-signer) tous les signataires du compte
Chaque signataire renseigne et signe les 2 encadrés portant le même numéro de mandataire (A, B, C)
La situation des signataires doit être vérifiée conformément à la procédure en vigueur.

Les informations recueillies ne seront utilisées qu'à des fins de gestion et ne feront l'objet de communications extérieures que pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la Loi 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978.