



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, chèquiers...) seront envoyés par la BRED à l'adresse précédente.

Le dossier complet se compose ainsi :

- La grille BRED. Elle permet de désigner 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 apparaît.
- 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



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 :

Accord Trésorier.e Régional.e

Le :

Nom, Prénom, Signature et cachet :



Pôle Administratif et Financier

Intitulé du compte :		AGENCE		N° DE COMPTE	
<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Représentant légal		<input checked="" type="checkbox"/> Mandataire (TR) <input type="checkbox"/> Tuteur/Curateur		Date et lieu de naissance	
Née (nom de JF)		Née (nom de JF)		Date et lieu de naissance	
<i>(Signature)</i>		<i>(Signature)</i>		Réservé	
Spécimen de signature recueilli le _____		par _____		N°Agent _____ PEO _____	
Intitulé du compte :		AGENCE		N° DE COMPTE	
<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Représentant légal		<input checked="" type="checkbox"/> Mandataire (A) <input type="checkbox"/> Tuteur/Curateur		Date et lieu de naissance	
Née (nom de JF)		Née (nom de JF)		Date et lieu de naissance	
<i>(Signature)</i>		<i>(Signature)</i>		Réservé	
Spécimen de signature recueilli le _____		par _____		N°Agent _____ PEO _____	
Intitulé du compte :		AGENCE		N° DE COMPTE	
<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Représentant légal		<input checked="" type="checkbox"/> Mandataire (B) <input type="checkbox"/> Tuteur/Curateur		Date et lieu de naissance	
Née (nom de JF)		Née (nom de JF)		Date et lieu de naissance	
<i>(Signature)</i>		<i>(Signature)</i>		Réservé	
Spécimen de signature recueilli le _____		par _____		N°Agent _____ PEO _____	
Intitulé du compte :		AGENCE		N° DE COMPTE	
<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Représentant légal		<input checked="" type="checkbox"/> Mandataire (C) <input type="checkbox"/> Tuteur/Curateur		Date et lieu de naissance	
Née (nom de JF)		Née (nom de JF)		Date et lieu de naissance	
<i>(Signature)</i>		<i>(Signature)</i>		Réservé	
Spécimen de signature recueilli le _____		par _____		N°Agent _____ PEO _____	
Intitulé du compte :		AGENCE		N° DE COMPTE	
<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Représentant légal		<input checked="" type="checkbox"/> Mandataire (B) <input type="checkbox"/> Tuteur/Curateur		Date et lieu de naissance	
Née (nom de JF)		Née (nom de JF)		Date et lieu de naissance	
<i>(Signature)</i>		<i>(Signature)</i>		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.