|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ouvrir un**  **compte CME** |

**Les avantages CME**

- Virements facilités et gratuits entre régionales et avec la nationale.

- Des formules « association » et 6 mois d’abonnement offerts, moins 25% sur les options

- Négociations de partenariat facilitées et démarches administratives simplifiées par la centralisation des comptes au CME Île de France.

- Ce fonctionnement à distance n’est pas un problème : toutes les opérations sont faisables par internet, un interlocuteur unique est joignable et les chèques peuvent être déposés dans tous les Crédit Mutuel ou CIC.

- Le paiement en ligne pour les adhérents et le renouvellement automatique de l’adhésion (enjeu fort pour l’association) devient possible\*.

*(\* : ce sont des projets que l’on va devoir mettre en œuvre à moyen terme (la généralisation d’internet nous y pousse), les modalités sont à réfléchir pour minimiser les frais, mais il deviendra indispensable alors que toutes les régionales aient un compte CME pour minimiser les frais)*

**Notre contact**

Mme Leslie Paucher, collaboratrice de Mme Brigitte NORMAND – Directrice

l'agence

Crédit Mutuel Enseignant Paris Quartier Latin

69 boulevard Saint Germain -75005 PARIS

0 820 37 20 20 –

Mails utiles :

leslie.paucher@creditmutuel.fr

[brigitte.normand@creditmutuel.fr](mailto:brigitte.normand@creditmutuel.fr)

**La démarche**

Envoyer les pièces suivantes à Mme Leslie Paucher avec copie à Mme Normand :

- Le document « Extrait des délibérations » ci-dessous, complété et signé.

- Les photocopies recto verso des cartes d’identité et justificatifs de domicile des personnes habilitées à faire fonctionner le compte

- Les statuts de la régionale

- Le récépissé de déclaration à la préfecture

- La parution au JO

**Deux formules possibles** (choix de la « Nationale » en rouge) (liens en bleu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [**Offre**](https://www.creditmutuel.fr/cmcee/fr/banques/associations-ce/quotidien/gerer-vos-comptes/eurocompte-association-comparatif.html) | **EUROCOMPTE ASSOCIATION « TRANQUILITÉ »\*** | **EUROCOMPTE ASSOCIATION « CONFORT »** |
| **Tarif** | 4,78 € par mois, hors options\* | 9,98 € par mois, hors options |
| **Compte** | Compte(s) courant(s) et chéquier\* | Compte(s) courant(s) et chéquier |
| **Carte** | Carte de retrait [CIRRUS](https://www.creditmutuel.fr/cmcee/fr/banques/associations-ce/quotidien/regler-vos-depenses/cirrus-avantages.html) avec assistance et assurance | Carte de paiement [BUSINESSCARD](https://www.creditmutuel.fr/cmcee/fr/banques/associations-ce/quotidien/regler-vos-depenses/business-card-avantages.html) avec assistance et assurance |
| [**Banque à distance**](https://www.creditmutuel.fr/cmcee/fr/banques/associations-ce/quotidien/gerer-vos-comptes/cmut-direct-association.html) | CMUT Direct Association | CMUT Direct Association Confort (prélèvements automatiques) |
| **Options en + ou en -** | Cartes Maestro, BusinessCard, Gold, Visa 1er, Business Executive | Cartes Gold, Visa 1er, Business Executive  CMUT Direct Association ou CMUT Direct Pro Sérénité |

DOSSIER N° \_\_\_\_\_\_\_

AE-EPS régionale de ???

adresse

EXTRAIT DES DELIBERATIONS

De l’Assemblée Générale ou du Conseil d’Administration en date du :

?? / ?? / ????

Au cours de la réunion, le bureau a été composé comme suit pour la durée prévue par les statuts :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | Qualité | **Date de Naissance** | **Lieu de Naissance** | **Département** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ont été accrédités pour ouvrir un compte et effectuer toutes opérations au Crédit Mutuel Enseignant Paris Quartier Latin sur le compte n° :

Code banque \_\_\_\_\_ code guichet\_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Clé\_\_

avec tous pouvoirs pour signer séparément :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et Prénom | **Adresse** | **Téléphone(s)** | **courriel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La correspondance relative au compte courant sera à adresser à :

|  |
| --- |
| Prénom NOM – adresse complète |

La présente délégation annule et remplace celle décidée antérieurement.

A lieu , le ?? / ?? / ????

Tampon de l’association Pour extrait conforme,

Le Président.