DOSSIER BRED

V09-2023

PROCÉDURE POUR COMMANDER UNE CARTE BANCAIRE VISA BUSINESS

Le service des CB Missions Plus est terminé ; dorénavant nous utiliserons des CB Visa Business avec remboursement de la période non utilisée. Le coût de la CB dépend du plafond (voir ci-dessous la grille des plafonds/coût CB). Le plafond demandé ne pourra être supérieur au solde du compte bancaire disponible au moment de la demande de carte.

❖ Nouveauté pour les paiements en ligne sécurisés :

Les paiements sécurisés en ligne peuvent être validés depuis l'application BredConnect uniquement par les mandataires du compte.

❖ Important : Il faut impérativement que le titulaire soit signataire sur le compte bancaire :

- s'il ne l'est pas : remplir le formulaire de demande de signature ci-joint, joindre la copie de la carte d'identité ou passeport en cours de validé (le permis de conduire n'est pas accepté).
- s'il l'est déjà : la CI n'est plus nécessaire, envoyer uniquement la commande.

❖ Utilisation temporaire :

Afin que la BRED rembourse le prorata de la CB temporaire, le titulaire devra impérativement confirmer au CAFT sa résiliation.

En l'absence de retour, le remboursement ne pourra se faire et l'intégralité du coût annuel sera à la charge de la structure EEDF.

❖ Délai et circuit d'expédition :

Dès réception par la BRED de la commande, elle édite un contrat de « SOUSCRIPTION CARTE VISA BUSINESS » nominatif que vous devrez signer. Prévoir 1 quinzaine de jours entre la commande et la fabrication de la CB. La BRED expédiera la CB au domicile du titulaire et le code confidentiel à l'adresse du compte bancaire (RIB).

❖ En cas de perte ou vol de votre CB :

Appelez le 01 77 86 24 24 (prix d'un appel local, selon l'opérateur de l'appelant, 7j/7, 24h/24) pour faire immédiatement opposition. Transmettez impérativement au Siège National, par mail, le n° et la date de l'opposition + le n° de la CB concernée à damien.quaegebeur@eedf.fr et copie à ana.dominguez@eedf.fr

❖ Conditions tarifaires BRED :

6,67€ à payer pour avoir un nouveau code secret en cas de perte de celui communiqué à l'ouverture de la CB.
8,50 € à payer pour une modification de plafonds (autre que ceux après activation).
10,20 € à payer pour re-fabriquer la CB avant échéance en cas de détérioration par le titulaire, bloquée suite à 3 codes faux, perdue ou volée.
Gratuité si la CB dysfonctionne (puce muette…), dans tous ces cas signaler le problème à votre CAFT qui se chargera d'en recommander une nouvelle. Toutes les CB sont à débit immédiat.

❖ Plafonds par défaut pour commander la CB,

paiement→ 4 500 € ; retrait en France→ 400 €, à l'Etranger→ 300 €. L'augmentation des plafonds est possible une fois la CB activée : pour l'activer faire 1 achat ou 1 retrait. L'augmentation des plafonds doit être demandée par votre CAFT *(pour cela remplir le formulaire ci-joint en tenant compte des plafonds ci-dessous)* et fera l'objet d'un avenant que vous devrez signer.

	Paiement sur 30 j	Retrait sur 7 j	
		France	Etranger
Visa Business **Coût : 63.60 € TTC/an**	450 € 750 € 1 250 € 1 500 € 2 300 € 2 750 € 3 000 € 3 800 € 4 500 € 6 000 € 7 600 €	200 € 400 € 700 € 800 € 1 000 €	200 € 300 € 600 €
Visa Gold Business **Coût : 150€ TTC/an**	3 000 € 3 800 € 4 500 € 6 000 € 7 600 € 9 000 € 10 750 €	800 € 1 000 € 1 200 € 1 500 € 1 800 € 2 000 € 2 300 €	600 € 1 000 € 1 500 €

Toute demande de CB et/ou de signature doit être signée par le trésorier.ère régional.e avant d'être adressée à votre Coordinateur Administratif et Financier Territorial (CAFT) qui vous accompagnera dans les démarches et contrôlera le dossier avant de l'adresser à la BRED.
Contacts :

- CAFT Régions Aquitaine, Languedoc-Roussillon, Midi-Pyrénées, Poitou-Charentes : **Frédéric SALVAN** 06 74 49 56 04 fred.salvan@eedf.fr
- CAFT Régions Auvergne, Bourgogne Franche-Comté, Provence, Alpes Méditerranée, Rhône-Alpes : **Aziza KHODJA** 06 69 07 21 18 aziza.khodja@eedf.fr
- CAFT Régions Bretagne, Centre Val de Loire, Grand Est, Hauts de France, Ile de France, Normandie : **Séverine COLLINET** 06 67 77 37 91 severine.collinet@eedf.fr

Damien QUAEGEBEUR
Délégué National aux Finances
06 67 69 49 61 damien.quaegebeur@eedf.fr

Ana DOMINGUEZ
Coordinatrice Administrative
01 48 15 17 61 ana.dominguez@eedf.fr

Les Formulaires sont disponibles ci-après.

ÉCLAIREUSES ♦ ÉCLAIREURS DE FRANCE

DOSSIER BRED

FORMULAIRE DE COMMANDE D'UNE CB VISA BUSINESS

Je soussigné·e (Prénom, Nom) :

Adhérent·e de l'association, agissant en qualité de (fonction dans l'association) :

Nom et adresse de la structure :

Commande une carte bancaire pour le·la ***Titulaire*** ci-dessous,

M. Mme - Nom :		Prénom :	
N° adhésion :		Fonction dans la structure :	
Né·e le :		à :	
N° de téléphone :		E-mail :	
Adresse :			

Fonctionnement de la carte *(Cochez les cases adéquates)* **:**

☐ Carte permanente

☐ Carte à utilisation temporaire : de à

☐ en France ☐ à l'Etranger

Rappel : Afin que la BRED rembourse le prorata de la CB temporaire, confirmez à votre CAFT la résiliation de celle-ci.

Montants par défaut pour commander la CB : paiement : 4 500 € ; retrait en France : 400 €, à l'Etranger : 300 €.
L'augmentation des plafonds doit être demandée par votre CAFT et fera l'objet d'un avenant que vous devrez signer.

Compte à débiter : Intitulé : N° de compte :

Montants souhaités une fois la CB activée

Plafond paiement : €, sur 30 jours consécutifs en France et l'Etranger

Plafond retrait : €, sur 7 jours consécutifs en France

€, sur 7 jours consécutifs à l'Etranger

Type de carte : ☐ **Visa Business (63.60€/an)** ☐ **Visa Gold Business (150€/an)**

Important : La Carte Bancaire est sous la responsabilité du titulaire, même en cas de prêt de la CB à une autre personne

Trésorier·e ou Responsable du groupe	***Titulaire de la carte***	***Trésorier·e ou Responsable régional***
(Nom et prénom signataire)	*(Nom et prénom signataire)*	*(Nom et prénom signataire)*
Insérer image (gif, jpg, bmp, png)	*Insérer image (gif, jpg, bmp, png)*	*Insérer image (gif, jpg, bmp, png)*

☐ ***« Bon pour acceptation »***

Accord du Siège National :
Damien QUAEGEBEUR, Délégué National aux Finances

Le

Signature : *Insérer image (gif, jpg, bmp, png)*

Procédure terminée ?
Cliquez ici pour « enregistrer sous » votre formulaire

ÉCLAIREUSES ♦ ÉCLAIREURS DE FRANCE

DOSSIER BRED – CB VISA BUSINESS

DEMANDE DE MANDAT SUR LE COMPTE

Le·la titulaire de la carte bancaire doit être signataire du compte bancaire. A défaut, il·elle doit en faire la demande à l'aide des 2 formulaires ci-dessous : « Demande de mandat sur le compte », « Pouvoir » et joindre la copie de la carte d'identité ou passeport en cours de validé (le permis de conduire n'est pas accepté).

Intitulé du compte : Compte N° :

Région :

pour le Mandataire ci-dessous :

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom (obligatoire) : Prénom (obligatoire) :

N° adhésion EEDF (obligatoire) :

Né·e le : à :

N° de téléphone (obligatoire) : E-mail (obligatoire) :

Adresse personnelle :

Carton de signature à compléter et signer (en 2 exemplaires) **:**

SPECIMEN DE SIGNATURE

Intitulé du compte :		**AGENCE**	**N° DE COMPTE**		
☐ Titulaire ☐ Représentant léga ✕ Mandataire ☐ Tuteur/Curateur	Date Lieu de naissance	☐ Titulaire ☐ Représentant légal ✕ Mandataire ☐ Tuteur/Curateur		Date Lieu de naissance	Réservé
Née (nom de JF) : Signature : *érer image (gif, jpg, bmp, p*		Née (nom de JF) : Signature : *érer image (gif, jpg, bmp, p*			

Spécimen de signature recueilli le_____ par_____ N°Agent_____ PEO_____

Joindre la copie de la carte d'identité ou passeport en cours de validité (le permis de conduire n'est pas accepté).

Accord Trésorier Régional :

Fait à : Le : Nom, Prénom :

Signature : *Insérer image (gif, jpg, bmp, png)*

DOSSIER BRED – CB VISA BUSINESS

POUVOIR

En cas d'utilisation temporaire de la carte, préciser la période :

Pouvoir valable du _____ **au** _____

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 : _____ *obligatoire* **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 »**

Signature

Insérer image (gif, jpg, bmp, png)

Le Mandant

Damien QUAEGEBEUR

Signature

Insérer image (gif, jpg, bmp, png)