

Bulletin de souscription de parts sociales



Important : document à imprimer en 2 exemplaires dont un est à retourner à ChouetteCoop

Pour les personnes physiques :

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance ____/____/_____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Courriel : _____@_____
N° de téléphone : _____ (portable de préférence)

Déclare vouloir devenir sociétaire de la Société Coopérative d'Intérêt Collectif ChouetteCoop.

L'entrée de tout nouveau sociétaire est soumise à une procédure d'agrément prévue par les statuts de la coopérative. Si ma demande est acceptée, j'intégrerais l'une des catégories de sociétaires définies par les statuts de la coopérative.

Déclare être déjà sociétaire et vouloir souscrire à nouveau au capital, en acquérant de nouvelles parts de la Société Coopérative d'Intérêt Collectif ChouetteCoop.

Nombre de part(s) souscrite(s) : part(s) de 50 € = _____ € (en chiffres)
_____ (en toutes lettres)

Règlement par :

Chèque ci-joint à l'ordre de la SCIC-SAS ChouetteCoop

Virement au compte de la SCIC-SAS ChouetteCoop ouvert au Crédit Coopératif - IBAN : FR76 4255 9100 0008 0235 3050 950
BIC : CCOPFRPPXXX (Pensez à indiquer votre Nom et Prénom dans le motif de paiement)

J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la coopérative ChouetteCoop ait recours à la transmission par voie électronique en lieu et place de l'envoi postal lors de l'exécution des formalités de convocation, d'envoi de documents d'informations et de vote à distance et plus généralement d'être destinataire d'informations et de communications institutionnelles de la part de ma coopérative. Cette autorisation a comme seul objectif de faciliter la gestion de ChouetteCoop : limiter les frais de gestion et économiser le papier.

Comment avez-vous connu ChouetteCoop ?

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de la SCIC ChouetteCoop à capital variable, 837 563 790 RCS Lorient et dont le siège social est situé au Z.A. du Braigno 3 Rte de Vannes 56700 KERVIGNAC.

Les statuts peuvent être communiqués sur simple demande ou bien consultés directement sur le site : chouettecoop.org.

Date : ____/____/_____

Fait à _____ (en 2 originaux)

Signature du/des représentants légaux

Merci de retourner ce formulaire complété et signé accompagné du règlement (si paiement par chèque), d'une photocopie de la carte d'identité (recto-verso) et d'un justificatif de domicile à : ChouetteCoop ZA du Braigno 56700 KERVIGNAC.

Les informations communiquées seront enregistrées par ChouetteCoop uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès de ChouetteCoop ZA du Braigno 56700 KERVIGNAC