



BULLETIN DE SOUSCRIPTION AU CAPITAL DE LA COOPERATIVE

A remplir par le coopérateur en MAJUSCULE (partie à conserver par la coopérative)

Nom : Prénom :

Photocopie pièce d'identité à joindre au bulletin de souscription

Photocopie carte d'étudiant à joindre au bulletin de souscription Boursier Non boursier

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :@.....

Inscription à la mailing liste de l'association **Les Mouettes Solidaires** : oui / non

Afin de limiter les frais de gestion et d'économiser le papier, j'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par voie électronique, et plus généralement d'être destinataire d'informations et de communications institutionnelles de la part de la coopérative

Après avoir pris connaissance des statuts et règlement de la coopérative votés lors de l'assemblée Générale du 06/11/2019, je déclare y adhérer pleinement et en conséquence, y souscrire :

- Adhésion coopérateur : 90€/30€/1€ minimum selon les revenus** : cf. Fiche d'informations à la souscription :

Nombre de parts à 1€ et montant dû : parts soit _____€

- Adhésion foyer : 120€/40€ minimum selon les revenus** : cf. Fiche d'informations à la souscription :

Nombre de parts à 1€ et montant dû : parts soit _____€

Nom et Prénom du **cocoopérateur** :

Règlement du total de€ par : Chèque CB

- Statut de mangeur du coopérateur** : cf. Fiche d'informations à la souscription

Nom et Prénom du mangeur :

Participation au sein de la coopérative envisagée : cf. Fiche d'informations à la souscription

.....

Fait à :, le/...../20.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Partie à conserver par le coopérateur

Nom : Prénom :

Les informations recueillies sont nécessaires à la participation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 8 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous aux secrétaires du Bureau du Cercle de Gouvernance, courriel :

epicerie.cooperative@gmail.com

Règlement d'un montant de _____€ reçu le par : Chèque CB

Nom et Signature du coopérateur ayant pris l'adhésion :