



Société Coopérative par actions simplifiée à capital variable
Siret 908 911 951 00014 – RCS NANTERRE

Bulletin de souscription de parts A

Je soussigné/e Madame Monsieur

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :
Code Postal et Ville :
Tél :
Adresse e-mail :

Cadre Réserve au Bureau des Membres
Pièce d'identité présentée :
Nom inscrit :
Numéro de la pièce d'identité :

<input type="checkbox"/> ADHESION INDIVIDUELLE 100€ et plus	Je déclare devenir sociétaire et souscrire ____ parts sociales (minimum 10 parts) à 10€, soit ____ € (en chiffres).
<input type="checkbox"/> ADHESION FOYER 130€ et plus	Je déclare devenir sociétaire et souscrire ____ parts sociales (minimum 13 parts) à 10€, soit ____ € (en chiffres). Nom et prénom du membre rattaché :
<input type="checkbox"/> MINIMA SOCIAUX 10€ et plus	Je déclare devenir sociétaire et souscrire ____ part/s sociale/s (minimum 1 part) à 10€, soit ____ € (en chiffres). Je m'engage à souscrire les autres parts pour atteindre le minimum de 100€ lorsque je ne serai plus dans cette situation.

Entourer le mode de paiement choisi : En ligne, Chèque au comptant ou Chèque 5 versements*

*Paiement en ligne, par chèque au comptant ou par chèque en 5 versements. Libellés à l'ordre de « LA FRENCH COOP ». Ecrire le nom du souscripteur au dos du/des chèque/s. A joindre à ce bulletin et à déposer à l'épicerie ou à envoyer par courrier au 23, Avenue de Bretagne 92600 Asnières.

Profession ou domaine d'activité : _____

- Mon adresse électronique et mon numéro de téléphone sont **bien lisibles**
- J'ai bien indiqué le montant et la modalité de paiement
- Je déclare avoir pris connaissance et j'accepte les statuts ainsi que le manuel des membres (en cours de rédaction)
- J'accepte de recevoir l'infolettre ou newsletter
- J'ai d'autres talents et je souhaite m'impliquer au-delà du service, rappelez-moi !

Fait à _____, le _____
Signature du membre :

Les données recueillies sont nécessaires au bon fonctionnement de la coopérative. Elles sont conservées tant que le coopérateur sera tenu envers sa coopérative (5 ans, sauf cas prévus par l'article 14 des statuts) au titre de sa souscription de parts sociales. 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 LA FRENCH COOP par courrier électronique à l'adresse membres@lafrenchcoop.fr.

Comment avez-vous connu LA FRENCH COOP ?

- Tractage Evènement Presse Réseaux Sociaux Notre site internet Un membre de LA FRENCH COOP
- Autre : précisez

Cadre Réserve au Bureau des Membres – Numéro de membre attribué N°:

Vérifié par (coopérateur en charge de la souscription) :

Justificatif de domicile pour le membre rattaché (de moins de trois mois) (O/N) :

Justificatif de souscription réduite (de moins de trois mois) (O/N) :

Paiement (barrer mention inutile*) : paiement en ligne / paiement par chèque (au comptant) / paiement par chèque (5 versements)

Le bulletin une fois complété doit être pris en photo/scanné puis envoyé à membres@lafrenchcoop.fr
Accompagné d'une copie de votre pièce d'identité et éventuellement du justificatif de domicile (membre rattaché)
ou du justificatif de souscription réduite (étudiant ou membre aux minima sociaux).