

Demande d'admission

Coop de solidarité de Montcerf-Lytton

Je soussigné(e), _____, (LETTRES MOULÉES)
demande à être admis comme membre ;

| Type de membre (Cocher seulement une case) | Je déclare | Je verse à la coopérative une somme de | | |
|---|--|--|---------------------------|-------|
| | | Nombre de parts sociales | Valeur des parts sociales | Total |
| <input type="checkbox"/> utilisateur – client | avoir un intérêt en tant qu'usager des services de la coopérative. | | dix dollars (10 \$) | |
| <input type="checkbox"/> utilisateur – fournisseur/producteur | être en mesure de fournir des produits ou services utiles à la coopérative. | | dix dollars (10 \$) | |
| <input type="checkbox"/> soutien | être en mesure de soutenir le projet même si la distance m'empêche d'être client | | dix dollars (10 \$) | |

Ce montant est applicable au paiement de mes parts de qualification conformément au règlement de régie interne de la coopérative.

Je m'engage à respecter les politiques et règlements de la coopérative.

Signé à : _____, le _____

Signature du demandeur : _____

| Identification du membre | |
|--------------------------|------------------------|
| Nom: | _____ |
| Adresse : | _____ _____ |
| Téléphone : | _____ Courriel : _____ |

| Réservé à l'administration | |
|--|-------|
| Présenté à la réunion du conseil d'administration du : | _____ |
| Accepté : <input type="checkbox"/> Rejeté : <input type="checkbox"/> Détails : | _____ |
| Numéro du membre | _____ |