

Bulletin de souscription parts A

Cadre réservé au bureau des membres
Odo0 :

Je soussigné-e Madame Monsieur

NOM Prénom

Date de naissance n° de téléphone

Adresse

Code postal Ville

Courriel

<input type="checkbox"/> 100 € et plus	Je déclare devenir sociétaire et souscrire <input type="text"/> parts sociales à 10 € soit <input type="text"/> € (en chiffres) pour un montant minimum de 100 €
<input type="checkbox"/> À partir de 50 €	Je réside au domicile du sociétaire <input type="text"/> <input type="text"/> et déclare devenir sociétaire et souscrire <input type="text"/> parts (minimum 5) sociales à 10 €, soit <input type="text"/> € (en chiffres)
<input type="checkbox"/> À partir de 10 €	<input type="checkbox"/> Je suis étudiant-e / <input type="checkbox"/> j'ai moins de 26 ans / <input type="checkbox"/> je bénéficie de minima sociaux , je déclare devenir sociétaire et souscrire <input type="text"/> part-s (minimum 1 part) sociale-s à 10 € pour l'instant, soit <input type="text"/> € (en chiffres) et je m'engage à souscrire les autres parts pour atteindre le minimum de 100 € lorsque je ne serai plus dans cette situation.

(cocher) CB OU chèque-s* : (indiquer ici le nombre de chèque-s)

*Chèques : au choix 1 × 100 €, 2 × 50 €, 5 × 20 €, 10 × 10 €, à l'ordre de "Super Cafoutch". Écrire le nom du souscripteur au dos du / des chèques-s. Les chèques sont encaissés chaque fin de mois. Chèque-s ou ticket CB à attacher à ce bulletin avec un trombone.

Profession ou domaine d'activité :

- Mon adresse courriel et numéro de téléphone sont bien lisibles (si j'ai complété mon bulletin à la main)
- J'ai bien indiqué le montant et la modalité de paiement
- J'ai bien indiqué mes choix de créneaux (lors de ma souscription à l'accueil du magasin)
- J'ai pris connaissance et j'accepte les statuts (dont l'article 14 sur le remboursement des parts sociales)
- J'ai d'autres talents et / ou je souhaite m'impliquer au-delà des 3 heures de créneau, rappelez-moi !

Fait à le

Signature du membre :

Comment avez-vous connu le Super Cafoutch ?

- Radio/TV Presse Réseaux sociaux Notre site web Événement Un-e membre de Super Cafoutch
- Autre : précisez

Conformément à l'article 20 des statuts, j'accepte de recevoir les convocations aux assemblées générales et tout autre document provenant de la coopérative par courrier électronique à l'adresse mentionnée ci-dessus.

Les données recueillies sont nécessaires au bon fonctionnement de la coopérative. Elles seront conservées tant que le coopérateur sera tenu envers la coopérative (5 ans, sauf cas prévus par l'article 14 des statuts) au titre de sa souscription de parts sociales. Pour mettre à jour ces données, contacter le bureau des membres : bdm@supercafoutch.fr

Coopérateur-trice en charge de la souscription :

NOM Prénom