

BULLETIN DE SOUSCRIPTION



Date de souscription :
NOM* :
Prénom* :
Date de naissance* :
Adresse* :

CP* :
Ville* :
Téléphone* :
Courriel* :

Je déclare vouloir devenir sociétaire de la Coopérative «les 400COOP» et vouloir acquérir des parts «A» :

- 100 €, soit 10 parts à 10 €
- 10€, soit 1 part à 10 € (uniquement pour les minima sociaux AAH, RSA, ASPA, ASS... sur justificatifs)

- Je déclare avoir pris connaissance et accepter les statuts du «les400COOP» ainsi que le manuel des membres ** du «les 400COOP». Je déclare ne violer aucune norme ou réglementation en souscrivant les actions de la coopérative.
- J'accepte de recevoir l'infolettre et toute information relative à la coopérative
- J'accepte d'être contacté par la coopérative «Les 400COOP » pour finaliser mon inscription, qui ne sera définitive qu'après l'encaissement du paiement, la présentation d'une pièce d'identité, et la participation à une réunion d'information ou d'accueil.

* Obligatoire

** Le manuel des membres est encore en cours de rédaction
Les informations communiquées sont enregistrées par «les 400COOP» pour le traitement de votre demande de souscription et à des fins de gestion de la Coopérative. Ces informations sont obligatoires pour souscrire et participer au « les 400COOP». Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès de «Les 400COOP» par courrier électronique à l'adresse : contact@les400coop.fr

Fait à, le / /

Signature

RESERVE AUX 400COOP

MEMBRE N°

Dossier vérifié par :

• Pièce d'identité présentée (OBLIGATOIRE)

- Carte Nationale d'Identité
- Passeport
- Permis de conduire français
- Titre de séjour

Nom inscrit :

Numéro de la pièce d'identité :

• Justificatif souscription réduite

- (OBLIGATOIRE – moins de 3 mois) OUI

• Paiement

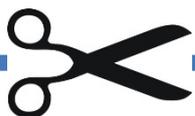
- Paiement par espèce au comptant
- Paiement par chèque au comptant à l'ordre du : **Les 400COOP.**
- Paiement par chèque (2 versements)
 - Echéance 1/2 : au / /
 - Echéance 2/2 : au / /
- Paiement par chèque (5 versements)
 - Echéance 1/5 : au / /
 - Echéance 2/5 : au / /
 - Echéance 3/5 : au / /
 - Echéance 4/5 : au / /
 - Echéance 5/5 : au / /
- Paiement par virement
Virement reçu le / /

Chèque à l'ordre « Les 400 Coop »

Envoyez au : 65 boulevard de Charonne 75011 Paris

Virement sur le compte :

N°IBAN : FR76 4255 9100 0008 0214 1893 978



Reçu (à remettre à la coopératrice ou au coopérateur)



Date de souscription :
NOM :
Prénom :
Membre N°

- Paiement par espèce au comptant
- Paiement par chèque au comptant
- Paiement par chèque (2 versements)
- Paiement par chèque (5 versements)
- Paiement par virement