

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'utilisateur 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	_____