

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Coop14



Date de souscription :
NOM* :
Prénom* :
Date de naissance* :
Adresse* :
CP* : Ville* :
Téléphone* :
Courriel* :

Je déclare vouloir devenir associé de la coopérative «Coop14» et vouloir acquérir des parts :

- 100 €, soit 10 parts à 10 €
 10€, soit 1 part à 10 € (uniquement pour les minima sociaux et les étudiants, sur justificatifs)

L'intégralité des actions souscrites sera immédiatement libérée.

Je reconnais que la présente souscription est d'un caractère purement privé, n'a pas lieu dans le cadre d'une offre de titres et je déclare conserver une copie de ce bulletin de souscription.

Cocher l'une des deux cases suivantes :

Je souhaite devenir coopérateur-consommateur et reconnais que pour pouvoir recourir aux services rendus par Coop14, je m'engage à consacrer à son fonctionnement, dès l'ouverture du magasin, 3h de mon temps toutes les 4 semaines

OU

Je souhaite devenir associé-soutien financier de Coop14 en contribuant simplement financièrement, c'est-à-dire sans pouvoir recourir aux services rendus par Coop14.

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les statuts de Coop14 ainsi que le manuel des membres ** de Coop14. Je déclare n'enfreindre aucune norme ou réglementation en souscrivant aux actions de Coop14.

J'accepte de recevoir l'infolettre et toute information relative à la coopérative

J'accepte d'être contacté par Coop14 pour finaliser mon inscription, elle sera prise en compte après présentation d'une pièce d'identité, et la participation à une réunion d'information ou d'accueil.

J'accepte de recevoir les convocations des Assemblées Générales par mail.

* Obligatoire

** Le manuel des membres est en cours de rédaction. Les statuts sont accessibles en ligne sur notre site internet www.coop14.fr/statuts

Les informations communiquées sont enregistrées par Coop14 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 à Coop14. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par le RGPD et la LIL du 6 janvier 1978 modifiée, relative à la protection des données personnelles. Ces droits peuvent s'exercer auprès de Coop14 par courrier électronique à l'adresse : contact@coop14.fr

Fait à, le / /

Signature

Réservé à Coop14

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). Carte d'étudiant ou justificatifs de revenus <1500€ par foyer.

Paiement

- Paiement par chèque au comptant à l'ordre de Coop14
 Paiement par chèque (2 versements) .

- Échéance 1/2 : au / /

- Échéance 2/2 : au / /

- Paiement par virement

- Virement reçu le / /

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0246 6540 950

BIC CCOFPRPPXXX

Libellé : « COOP14 NOM PRÉNOM »

A renvoyer de préférence par mail à contact@coop14.fr ou par courrier à Fabien GSELL - COOP14, 110 av. du Général Leclerc, 75014 Paris



Reçu pour souscription au capital de Coop14 (à remettre à la coopératrice ou au coopérateur)

Date de souscription :

NOM :

Prénom :

Membre N°

- Souscription de parts
 Paiement par chèque au comptant
 Paiement par chèque (2 versements)
 Paiement par virement