

Formulaire membre auxiliaire

Consommateur

Entreprise

Madame

Monsieur

Nom : * _____

Code Postal : * _____

Prénom * _____

Téléphone : * _____

No de client (si existant) : _____

Télécopieur : _____

Adresse : * _____

Courriel : * _____

Ville : * _____

Numéro d'entreprise du Québec (N.E.Q.) : _____

Numéro d'entreprise fédéral : _____

J'accepte de recevoir l'infolettre qui me tiendra informé des promotions et avantages de La Coop Purdel et ses filiales : *

Oui

Non

1. L'ADHÉRENT demande à être admis à titre de membre auxiliaire de La COOPÉRATIVE.

2. L'ADHÉRENT DÉCLARE, CONVIENT ET AFFIRME qu'il a pris connaissance de l'objet pour lequel LA COOPÉRATIVE a été constitué et qu'il est en mesure d'y participer à titre de membre auxiliaire.

3. La qualité de membre est ouverte sans discrimination à toute personne physique ou morale qui peut utiliser les services de la COOPÉRATIVE et qui a la volonté et la capacité légale d'assumer les responsabilités propres à la qualité de membre.

4. À compter du moment où il est admis, et tant et aussi longtemps qu'il sera membre auxiliaire de LA COOPÉRATIVE, L'ADHÉRENT s'engage à : 1. Souscrire et détenir en tout temps trois (3) parts de qualification de 10 \$ chacune;

2. Payer ces dites parts de qualification conformément aux termes et conditions stipulés aux règlements de LA COOPÉRATIVE, soit 30 \$ payable au comptant
_____ (**initiales client**)

3. Respecter intégralement tous les règlements, résolutions et décisions actuels ou futurs de LA COOPÉRATIVE et de son conseil d'administration, le membre se déclarant être lié par ces règlements, résolutions et décisions comme s'il y avait personnellement consenti.

5. L'ADHÉRENT recevra une lettre attestant son inscription une fois accepté par le conseil d'administration de La Coop Purdel, ainsi qu'une carte de membre avec son numéro confirmant son adhésion à titre de membre auxiliaire;

6. Le présent formulaire d'adhésion est sujet à l'approbation par le conseil d'administration de LA COOPÉRATIVE. LA COOPÉRATIVE peut approuver ou rejeter toute demande d'adhésion conformément aux politiques et procédures établies. Dans le cas où la demande de l'ADHÉRENT est rejetée par La COOPÉRATIVE, le montant versé par L'ADHÉRENT au moment de souscrire ses parts sociales lui sera remboursé.

Par la présente je confirme avoir lu et compris le présent formulaire. J'atteste de la véracité et de l'exactitude des informations inscrites ci-haut et consens à devenir membre de La Coop Purdel. * **Oui (cocher)**

Signature client : _____

Date : _____

Signature directeur général : _____

Date : _____

Signature président : _____

Date : _____

Envoyer le formulaire

Accepté à la séance du conseil d'administration en date du : _____