



# DEMANDE D'ACQUISITION D'UNE PART SOCIALE

Date: \_\_\_\_\_

Par la présente, j'adresse au Conseil d'Administration de La Coopérative agricole d'Embrun Itée une demande d'acquisition d'une part sociale.

En contrepartie, je m'engage à respecter le règlement de La Coopérative agricole d'Embrun Itée, à encourager ses activités et à payer la somme de 100.00\$ représentant le prix d'une part.

Nom du, de la ou les demandeurs ou l'entreprise:

\_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

# d'assurance sociale, d'entreprise ou TVH: \_\_\_\_\_ (Obligatoire pour émettre un T4-A)

Type de membre :      Individuel                                      Ferme                                      Commercial

J'autorise par la présente La Coopérative Agricole d'Embrun Itée à communiquer avec moi concernant mon adhésion et mon compte en utilisant le courriel ci-dessus.

La Coopérative agricole d'Embrun Itée reconnaît le droit au respect de la vie privée. Vos renseignements sont confidentiels. Seulement la Coopérative agricole d'Embrun Itée ou les personnes autorisées ont accès à ces informations afin de gérer votre part sociale.

Signature : \_\_\_\_\_

Imprimez votre nom : \_\_\_\_\_



Je souhaite rester informé de l'actualité, des événements et des initiatives de Coop Embrun par courriel. (Se désabonner en tout temps).

*Réservé à l'administration*

# facture : \_\_\_\_\_