



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. : _____

NAS, 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 : _____

☐ Je souhaite recevoir les communications de Coop Embrun par courriel.

Un courriel de bienvenue vous sera envoyé afin de sélectionner vos préférences. Sans réponse, vous recevrez seulement les communications obligatoires annuelles (appel de candidatures et invitation à l'AGA).

Réservé à l'administration

facture : _____