

Bulletin de souscription de parts sociales

Merci d'imprimer, de compléter, de signer ce bulletin, et d'en conserver une copie.

<input type="checkbox"/> Mme, M :	Prénom :	Nom :
Date de naissance : / /		
Adresse :		
Code Postal :	Commune :	
Courriel EN MAJUSCULE :		Tél :

déclare vouloir devenir sociétaire de la Coopérative Demain Supermarché.

Nombre de part(s) à 10€ souscrite(s) :
En lettre et en chiffres

Afin de valider la souscription, je joins :
- une copie de ma pièce d'identité recto/verso -
- un justificatif de domicile de moins de trois mois
- les justificatifs pour la demande de souscription réduite, le cas échéant

Pour souscrire à la Coopérative Demain Supermarché, vous devez impérativement vous inscrire à une réunion d'accueil.

Les moyens de paiement de la souscription :

- par chèque à l'ordre de la « Demain Supermarché »
 - en espèces.
 - en Gonettes,
 - par virement à Demain Supermarché
- IBAN : FR76 4255 9100 0008 0237 2703 441
BIC: CCOPFRPPXXX

ATTENTION de bien indiquer dans le libellé Nom, Prénom, Souscription et d'envoyer un mail à Bu-reaudesmembres@demainsupermarche.org.

J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la coopérative de consommation Demain Supermarché ait recours à la transmission par voie électronique en lieu et place de l'envoi postal lors de l'exécution des formalités de convocation, d'envoi de documents d'informations et de vote à distance et plus généralement d'être destinataire d'informations et de communications institutionnelles de la part de ma coopérative. Cette autorisation a comme seul objectif de faciliter la gestion de Demain Supermarché : limiter les frais de gestion et économiser le papier.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de Demain Supermarché SAS à capital variable immatriculée au RCS de Lyon sous le numéro 852 471 093 et dont le siège social est situé 229 Cours É ZOLA, VILLEURBANNE 69100, ainsi que du règlement intérieur. Les statuts sont consultables sur le site WEB www.lameltingcoop.org

Fait à : (en deux exemplaires) Date : / /

Signature du souscripteur·rice ou du représentant légal

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Travailleur-se manuel-le | <input type="checkbox"/> Étudiant-e |
| <input type="checkbox"/> Cadres et professions intellectuelles supérieures | <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires |
| | <input type="checkbox"/> Retraité-e |

Les informations communiquées seront enregistrées par DEMAIN SUPERMARCHÉ uniquement pour le traitement de votre souscription et la gestion de votre dossier dans le fichier clients-sociétaires de la société. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'un droit à la limitation du traitement, de portabilité et de suppression dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès de DEMAIN SUPERMARCHÉ.