



DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE DE SOUTIEN Personne Morale (organismes et associations)

Nom : _____
Nom du représentant : _____
Adresse: _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone: _____ Courriel : _____

ci-après après appelé : le demandant

_____, ici représenté par _____ demande à être admis comme membre de soutien de ADCPE, COOP DE SOLIDARITÉ.

Le demandant déclare avoir un intérêt économique, social ou culturel dans l'atteinte de l'objet de la coopérative.

Le demandant s'engage à respecter les règlements de la coopérative.

Le demandant souscrit 5 (5) parts sociales de qualification d'une valeur de dix dollars (10 \$) pour un montant total de cinquante dollars (50\$).

Ces parts sont payables comptant au moment de l'admission conformément aux règlements.

Signé à _____ le _____.

signataire

Remplir ce document et le faire parvenir avec votre chèque au nom de :

ADCPE, COOP de Solidarité
300, rue des Camélias
McMasterville, Qc J3G 5B1