



La petite épicerie de Néthen

Société Coopérative à Responsabilité Limitée
et à Finalité Sociale

37 Rue de Hamme Mille 1390 Néthen
ca@epiceriedenethen.be
TVA : à venir

Formulaire de souscription de part(s)

Nom*¹ : _____
Prénom* : _____
Adresse postale* : _____
Adresse e-mail : _____
Téléphone : _____

Catégorie de part(s) souscrite(s) (cocher une seule case) :

- A (coopérateur garant) B (coopérateur-bénévole)
 C (coopérateur-producteur) D (parts de soutien)

Nombre de parts souscrites (A = 100 € ; B = 10 € ; C = 50 € ; D = 100 €)

Montants en chiffre : _____ € en toutes lettres : _____ euros

Je désire recevoir ma correspondance avec l'épicerie :

- par mail par courrier postal

Localité et date :

Nom et signature :

Nous vous remercions pour votre soutien et restons à votre disposition pour toute question

Ce formulaire est a renvoyé dûment complété, daté et signé soit :

- par mail à ca@epiceriedenethen.be
- par courrier postal à l'adresse : 37 rue de Hamme-Mille 1390 Néthen

Comme prévu dans les statuts de la société, le Conseil d'Administration de La Petite Epicerie de Nethen s'engage à examiner votre demande de souscription dans les 8 jours.

Le numéro de compte où le montant correspondant au nombre de parts souscrites doit être versé, vous sera envoyé dès l'acceptation de votre demande.

* Champs obligatoires

¹ les parts de coopérateurs sont nominatives ♪