La Mouette **BULLETIN DE SOUSCRIPTION AU CAPITAL DE LA COOPERATIVE**

(Partie à conserver par la coopérative)

Nom. ..... Prénom.....

Photocopie pièce d'identité à joindre au bulletin de souscription
Photocopie carte d'étudiant à joindre au bulletin ❑ Boursier ❑ Non boursier

Date de naissance ☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresse .....
Code Postal : ☐☐☐☐☐ Ville .....

Téléphone : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Courriel : .....@.....

Afin de limiter les frais de gestion et d'économiser le papier, j'accepte d'être convoqué(e) aux assembléespar voie électronique, et plus généralement d'être destinataire d'informations et de communications institutionnelles de la part de la coopérative.
Acceptez-vous que votre courriel soit ajouté au listing de l'association **Les mouettes solidaires**, même si vous n'êtes pas adhérent (e), afin d'en connaître l' actualité ? oui / non

Après avoir pris connaissance des statuts et règlement de la coopérative votés lors de l'assemblée Générale du 06/11/2019, je déclare y adhérer pleinement et enconséquence, y souscrire :

❑ **Adhésion coopérateur : 90€/30€/1€ minimum selon les revenus** : cf. Fiche d'informations à la souscription

❑ 90 parts à 1€ = 90€ ❑ 30 parts à 1€ = 30€ ❑ 1 part à 1€ = 1€

❑ **Adhésion foyer : 120€/40€ minimum selon les revenus** : cf. Fiche d'informations souscription :

❑ 120 parts à 1€ = 120€ ❑ 40 parts à 1€ = 40€

Nom et Prénom du **co**-coopérateur : .....

Courriel **co**-coopérateur : ..... @ .....

Règlement du total de .....€ par : ❑ Chèque ❑ CB

❑ **Statut de mangeur du coopérateur** : cf. Fiche d'informations à la souscription

Nom et Prénom du mangeur : .....

Participation au sein de la coopérative envisagée : cf. Fiche d'informations à la souscription

.....

Fait à : ....., le ☐☐☐☐☐☐

Signature précédée de la mention « Lu etapprouvé »

✂ ----------

(Partie à conserver par le coopérateur)

Nom. ..... Prénom .....

Les informations recueillies sont nécessaires à la participation. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 8 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pourl'exercer, adressez-vous aux secrétaires du Bureau du Cercle de Gouvernance, courriel : epicerie.cooperative@gmail.com

Règlement d'un montant de_____€ reçu le ☐☐☐☐☐☐ par : ❑ Chèque ❑ CB

Signature du coopérateur ayant pris l'adhésion :