

Adhésion à la coopérative CoopESEM

Je soussigné (à compléter en lettres MAJUSCULES)

Madame/Monsieur	NOM	_____
	PRENOM	_____
demeurant à	RUE et N°	_____
	CODE POSTAL et LOCALITE	_____
	PROFESSION	_____
	LIEU et DATE DE NAISSANCE	_____
	N° TEL/GSM	_____
	ADRESSE MAIL	_____

souhaite

- devenir coopérateur actif** (Parts A d'une valeur de 150,00 €)
- devenir coopérateur adhérent** (Parts B d'une valeur de 50,00 €)
- augmenter le nombre de mes parts** - Mon n° de membre : _____

L'objectif de la coopérative est de proposer une réelle alternative au système de distribution actuel tout en favorisant l'agriculture locale et paysanne. Nous prôtons, d'une part, un système **juste et équitable** et, d'autre part, des aliments qui ont du **goût** et qui sont produits dans le **respect de la terre et de l'humain**.

Je transfère dans ce but le montant suivant :

_____ €. En lettres : _____

sur le compte n° **BE09 3630 6436 1257** au nom de **Coopesem, SCRL FS**, à Florennes et je retourne ce formulaire d'adhésion par voie postale au siège social de la coopérative : Rue Gérard de Cambrai 21, 5620 Florennes ou par e-mail à : infocoopesem@gmail.com.

A titre de confirmation, je recevrai de la coopérative CoopESEM un document attestant ma qualité d'associé et qui fait état du nombre de titres de participation acquis (parts A ou B), ainsi qu'une version actuelle des statuts.

Par le présent document, je donne procuration au Conseil d'Administration de la coopérative de procéder en mon nom à l'inscription au Registre de la coopérative (jusqu'à révocation), ainsi que pour la suite, à toutes les autres inscriptions nécessaires au Registre de la coopérative. (Barrez cette mention si vous souhaitez un enregistrement personnel.)

Je souhaite recevoir les extraits de mon compte coopérateur par

- e-mail**
- courrier postal**

Lieu, date et signature(s) :

_____, le _____