



## CONTRAT DE SOUSCRIPTION DE PART(S) SOCIALE(S)

Entre la COOP 5 POUR 100, Société, Coopérative, d'Intérêt Collectif par actions simplifiées à capital variable et le (la) soussigné(e) :

Dénomination sociale : .....

N° SIREN : .....

Nom et Prénom du Représentant légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

@mail : ..... Téléphone : .....

Je déclare vouloir devenir sociétaire de la coopérative COOP 5 POUR 100 et souscrire une (des) part(s) d'un montant unitaire de 10€. Je souhaite souscrire pour un montant de :

(nombre de parts)..... X 10€ = ..... (total)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions de cette souscription et accepter les Statuts de la COOP 5 POUR 100.

*Les informations communiquées seront enregistrées par la COOP 5 POUR 100 uniquement pour un traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition 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 la COOP 5 POUR 100 par courrier électronique à l'adresse [scic@coop5pour100.com](mailto:scic@coop5pour100.com) ou par courrier : COOP 5 POUR 100, 20 cours Montalivet, 14000 Caen.*

Règlement par chèque ci-joint n° :

Fait à :

Date :

Signature :

**Adressez par voie postale ou déposez ce contrat complété avec votre règlement à l'adresse :**

**COOP 5 POUR 100, 20 cours Montalivet, 14000 Caen ou déposez le à cette adresse.**

**Un récépissé vous sera adressé dès que votre souscription aura été validée**