



331, rue Brassard
Saint-Michel-des-Saints (Québec) J0K 3B0
Téléphone : 450-833-2647
Télécopieur : 450-833-2191

DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE UTILISATEUR

Je, soussigné, _____, demande à être admis comme membre utilisateur de la Coopérative de solidarité du Mont Renelle.

Je déclare être en mesure de participer à l'objet pour lequel la coopérative est constituée.

Je m'engage à respecter les règlements de la coopérative.

Je souscris dans la coopérative dix (10) parts sociales de qualification de dix dollars (10 \$) chacune, tel que déterminé par le règlement de la coopérative.

Signé à _____, le _____

Signature

Représentant de la coopérative

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courriel : _____