



BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

Catégorie C

Les parts de catégorie C sont réservées aux personnes physiques ou morales qui entendent contribuer à la réalisation des objectifs de la Coopérative, sans avoir vocation à recourir à ses biens et services.

Prénom : Nom :

Dénomination si personne morale :

Forme juridique : Siret :

Adresse / siège social :

CP : Commune :

Mail : Tél. :

Pour les personnes physiques > Né-e le : à :

Pour les personnes morales > agissant en qualité de :

Mandaté par (organe délibérant) : En date du :

OPTION 1

Déclare souhaiter devenir coopérateur·trice sans recourir aux biens et aux services de la SAS coopérative Ti Coop. Pour ce faire, je souscris au minimum de 8 parts sociales d'un montant unitaire de 10 euros, soit 80 euros.

> Je souscris à parts sociales (min 8) pour un total de x 10€ SOIT€.

OPTION 2

Déclare souhaiter devenir coopérateur·trice sans recourir aux biens et aux services de la SAS coopérative Ti Coop et bénéficier des minima sociaux* ou avoir actuellement des ressources insuffisantes limitant ma capacité d'investissement dans la coopérative. Pour ce faire, je souscris au minimum de 2 parts sociales d'un montant unitaire de 10 euros, soit 20 euros.

> Je souscris à parts sociales (min 2) pour un total de x 10 € SOIT €.

<p>À l'appui de ma souscription, je verse ce jour la somme de (à écrire en toutes lettres)</p> <p>..... €</p> <p>en ESPÈCE / par CHÈQUE à l'ordre de Ti Coop.</p> <p>Je choisis un versement :</p> <p><input type="checkbox"/> De la totalité le jour même de ma souscription</p> <p><input type="checkbox"/> 10 € le jour de la souscription</p> <p>puis un règlement du solde échelonné soit € remis en chèques (max 10 mois) de €</p>	<p>LA PARTICIPATION À UNE RÉUNION D'INFORMATION EST OBLIGATOIRE POUR FINALISER VOTRE SOUSCRIPTION.</p> <p><input type="checkbox"/> J'accepte d'être convoqué·e aux assemblées par courrier électronique et de recevoir par ce biais les informations et communications institutionnelles de la part de ma coopérative.</p> <p><input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance, accepter les statuts et des règles de fonctionnement de Ti Coop.</p> <p>Fait à :</p> <p>Le : / /</p> <p>En deux exemplaires originaux.</p>
<p>SIGNATURE</p>	<p>Pièce(s) à joindre à ce bulletin : Copie de la pièce d'identité recto verso</p>

* Revenu de Solidarité Active (RSA), allocation de solidarité spécifique (ASS), allocation équivalent retraite de remplacement (AER-R), allocation transitoire de solidarité (ATS), allocation temporaire d'attente (ATA), allocation aux adultes handicapés (AAH), allocation supplémentaire d'invalidité (ASI), allocation veuvage (AV), allocations du minimum vieillesse : allocation supplémentaire vieillesse (ASV) et allocation de solidarité aux personnes âgées, étudiants boursiers (bourse du gouvernement français), personnes effectuant un service civique, allocation pour demandeurs d'asile (ADA), Garantie jeunes.

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à votre adhésion en tant que coopérateur·trice. Les données sont traitées exclusivement par l'équipe de Ti Coop. Elles seront conservées le temps de votre souscription tout en respectant les contraintes légales. Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Ti Coop Informatique, informatique@ticoop.fr.



SAS coopérative
Ti Coop
à capital variable
SIRET

Siège social
1, rue Louis Pidoux
29200 Brest
www.ticoop.fr