

Favoriser le développement
social, économique et
culturel de Grondines de
façon durable, responsable
et solidaire.



Coopérative
de solidarité des
Grondines



info@coopgrondines.com / téléphone : 418-268-3268 / 591, Sir-Lomer-Gouin, Grondines, G0A 1W0



Formulaire d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____
Code postal : _____ Téléphone : _____
Courriel : _____ Cellulaire : _____

Je, soussigné(e), _____ déclare avoir un intérêt économique, social ou culturel dans l'atteinte de l'objectif de la Coopérative de solidarité des Grondines.

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

Je verse à la Coopérative le montant, (100\$, 50\$ ou 10\$) correspondant au type de membre choisi, applicable au paiement de mes parts de qualification conformément au règlement adopté par la Coopérative.

☐ membre de Soutien
100\$ (10 parts de 10 \$), 1 droit de vote à l'AGA, rabais membre applicable sur les activités de la coop, un café filtre par jour gratuit.

☐ membre Utilisateur-Consommateur
50\$ (5 parts de 10 \$), 1 droit de vote à l'AGA, rabais membre applicable sur les activités de la coop, un café filtre par jour gratuit.

☐ membre Utilisateur-Producteur
50\$ (5 parts de 10 \$), 1 droit de vote à l'AGA, renouvelable annuellement.

☐ membre Auxiliaire
10\$ (1 part de 10 \$), premier café gratuit.

☐ Lors de ma démission, je ferai don de mes parts à la coopérative si je m'abstiens de réclamer par écrit le remboursement.

Signé à : _____ le : AAAA-MM-JJ

Signature du futur membre : _____

Imprimer, signer et retourner, avec votre paiement fait à l'ordre de la Coopérative de solidarité des Grondines, à :

Coopérative de solidarité des Grondines, 588, chemin du Roy, Grondines (Québec) G0A 1W0

Date de réception par le secrétariat (espace réservé à la Coopérative) : _____ AAAA-MM-JJ

Coopérative
de solidarité des
Grondines

