

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, GOA 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\$ ou plus, 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 (indiquer la quantité de part)
100\$ (10 parts de 10 \$) minimum, 1 droit de vote à l'AGA,
rabais membre applicable sur les activités de la coop.

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

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

membre Auxiliaire
10\$ (1 part de 10 \$)

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, 591, ch. sir-lomer-gouin, Grondines (Québec) GOA 1 W0

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

Coopérative de solidarité des Grondines

