

**Bulletin de Souscription
au Capital de la Coopérative
Les Grains de Sel**

Fiche n° ____

Membre n°

--	--	--	--

Remplir uniquement si le coopérateur est déjà membre

Je soussigné(e) M. Mme

NOM : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Si moins de 18 ans (16 ans minimum) : joindre une attestation des parents/du représentant légal

Signature des parents/du représentant légal, accompagnée de la mention "Bon pour accord, le parent/représentant légal"

.....
Ne pas compléter si vous êtes déjà membre :

Adresse :

Compléments d'adresse :

CP : Ville :

Pays :

Téléphone (fixe) : Portable :

Mail (en MAJUSCULES) :@.....

déclare soutenir Les Grains de Sel :

Parts sociétaire, Collège Soutien

**Vous souhaitez soutenir Les Grains de Sel
et prendre des parts supplémentaires de type "Soutien"**

- pour 100 € (soit 10 parts)
- pour 200 € (soit 20 parts)
- pour 500 € (soit 50 parts)
- pour ____ € (soit ____ parts)

**AGRAFFER ICI
LE RÉGLEMENT
(CB ou CHÈQUE)**

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les statuts de la coopérative Les Grains de Sel, le Manuel des membres de la coopérative Les Grains de Sel, les FAQ de la souscription. Je déclare ne violer aucune norme ou réglementation en souscrivant les actions de la coopérative. Les informations communiquées seront enregistrées par la coopérative Les Grains de Sel uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suspension dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 8 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès de la coopérative Les Grains de Sel par courrier électronique à l'adresse : contact@lesgrainsdesel.fr ou par courrier : Coopérative Les Grains de Sel – 8, rue du Moulin de la Pointe – 75013 Paris.

Au vu des explications qui m'ont été données dans le cadre de cette opération de souscription :

J'ai compris que le remboursement des parts sociales s'effectue à leur valeur nominale, que le capital n'est pas garanti et que leur rachat obéit à une procédure spécifique.

Je déclare que l'objectif de cet investissement est de placer mon épargne ou ma trésorerie en parts sociales de la coopérative Les Grains de Sel en vue de contribuer au développement de la coopérative Les Grains de Sel.

Je reconnais :

- avoir reçu l'ensemble des informations lors de mon inscription à une réunion d'accueil. Les Statuts et le Manuel des membres sont disponibles sur le site www.lesgrainsdesel.fr et consultables au bureau des membres de la coopérative Les Grains de Sel,
- être informé des dispositions des statuts de la coopérative Les Grains de Sel selon lesquelles, pour être admis comme sociétaire, il faut avoir été agréé(e) par le Comité de Gouvernance, ce dernier n'ayant pas, en cas de refus d'admission, à en faire connaître les motifs,
- avoir été informé(e) qu'en cas de souscription entre la date qui convoque l'assemblée générale des sociétaires, et la tenue de celle-ci, je ne disposerai pas du droit de vote à la dite assemblée.

MODE DE RÉGLEMENT

CHÈQUE

Banque :

Paiement comptant

N° du chèque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

ESPÈCE

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

CARTE BANCAIRE

Banque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

VIREMENT

Banque :

Nom, Prénom :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

Justificatif de virement : OUI / NON

Date du virement. / /

CHÈQUES

Banque :

Paiement échelonné

1° échéance

N° du chèque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

2° échéance

N° du chèque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

3° échéance

N° du chèque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

4° échéance

N° du chèque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

5° échéance

N° du chèque :

Montant (en chiffres) : €

Montant (en lettres) : euros

Signature, précédée de la mention : "Bon pour souscription de N part(s) (indiquer en lettres le total du nombre de part(s) souscrite(s)) de 10€ chacune au capital de la SCIC SAS Les Grains de Sel".

Signature :

Fait à Paris,

le / /

Carte d'identité / Passeport / Permis de conduite / Carte de séjour / Attestation demandeur d'asile

PIECE D'IDENTITE

Bulletin vérifié par (NOM, Prénom) : N° de membre :