



FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION

Je souhaite m'associer au projet et souscrire au capital initial de la SCIC-SAS Vieillir solidaires à Bléré.

Prénom : Nom :

Particulier Représentant une personne morale ou une collectivité

Nom de la personne morale ou de la collectivité :

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Vous pouvez souscrire dans une des catégories ci-dessous :

- Usagers/Habitants** : *Le ou la sociétaire souscrit et libère au moins une part sociale lors de son admission.*
- Partenaires** : *Le ou la sociétaire souscrit et libère au moins une part sociale lors de son admission.*
- Collectivités** : *La sociétaire souscrit et libère au moins cinq parts sociales lors de son admission.*

Je souscris _____ parts sociales d'une valeur de 100 €

Je joins un chèque de _____ € à l'ordre de SCIC-SAS Vieillir solidaires à Bléré
à envoyer par courrier à **Frédéric Miquel, 2B rue Alfred Blanchandin 41400 Montrichard**

Votre souscription sera officialisée lors de l'assemblée générale constitutive de la coopérative.
Nous éditerons alors votre bulletin de souscription définitif.

Vieillir solidaires à Bléré

Société Coopérative d'Intérêt Collectif par actions simplifiée à capital variable

Création en cours

foncière@beguinage-vdc.fr