



Société par Actions Simplifiées Coopérative à Capital Variable
657 rue Passe Debout, 45770 SARAN

Bulletin de souscription n° (à remplir par l'administration)

Nom du souscripteur :

Société :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Mail:

téléphone :

est titulaire

de action(s) de catégorie C au nominal de 10 €, **soiteuros**

à compter règlement soit le / / 2019

Libération du Capital souscrit si paiement échelonné:

#	Montant	Date	Solde
1			
2			
3			
4			
5			

(le capital doit être intégralement libéré à l'ouverture du magasin)

PARTS SOCIALES DE TYPE :	A	B	C
CAPITAL DÉTENU	100 €	>= 500 €	>= 1000 €
DROIT DE VOTE AG	OUI	OUI	NON
CONTRIBUTION 3H/MOIS	Impératif	PAS NECESSAIRE	NON AUTORISÉ
ACHATS COOPÉRATIVE	AUTORISÉS	PAS OBLIGATOIRES	NON AUTORISÉ
RÉMUNÉRATION DES ACTIONS	IMPOSSIBLE	IMPOSSIBLE	Oui mais Plafonné

Visa du Trésorier :