

Je, _____, soussigné demande à être admis comme
MEMBRE UTILISATEUR DE LA COOPÉRATIVE BIOGRAIN DES HAUTES-LAURENTIDES.

Je déclare avoir la capacité effective d'être un usager des services de la coopérative.

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

Je souscris une (1) part sociale de dix dollars (10 \$) et cinq (6) parts privilégiées de cent dollars (100 \$) chacune pour un montant total de six cent dix dollars (610 \$).

| Nombre de parts sociales | Valeur des parts sociales | Nombre de parts privilégiées | Valeur des parts privilégiées | Montant total |
|--------------------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------|
| 1 | 10 \$ | 6 | 100 \$ | 610 \$ |

Tel que prévu par le règlement, les parts privilégiées sont payables à raison de cent dix dollars (110 \$) comptant à l'admission comme membre et le solde payable par deux (2) versements égaux et consécutifs de deux cent cinquante dollars (250 \$) chacun payables le 1^{er} juin de chaque année suivant l'admission du membre et par l'attribution de ristournes.

Signé à _____, le _____.

Soussigné

| | |
|---------------|-------|
| Nom : | _____ |
| Entreprise : | _____ |
| Adresse : | _____ |
| Ville : | _____ |
| Code postal : | _____ |
| Téléphone : | _____ |
| Télécopieur : | _____ |
| Courriel : | _____ |

| Réservé à l'administration | |
|--|-----------------------------------|
| Présenté à la réunion du conseil d'administration du : | _____ |
| Accepté : <input type="checkbox"/> | Rejeté : <input type="checkbox"/> |
| Détails : | _____ |
| | _____ |
| | _____ |
| Numéro du membre : | _____ |