

Contrat d'adhésion – Membres Auxiliaires

INTERVENU ENTRE

La Coop Agrodor, coopérative Agroalimentaire des Vallées Outaouais-Laurentides, ci-après appelée « LA COOPÉRATIVE »

ET:

M Mme _____ # client _____ ou
formulaire d'ouverture de compte annexé _____ ou achat
« comptant » seulement.

Ci-après appelé « l'adhérent » N.A.S. (_____) (_____) (_____)

1. L'adhérent demande à être admis à titre de membre auxiliaire de «La Coopérative».
2. L'adhérent déclare, convient et affirme qu'ayant pris connaissance de l'objet pour lequel « La Coopérative » a été constituée, il est en mesure d'y participer à titre de membre auxiliaire.
3. À compter de la signature de la présente, et tant et aussi longtemps qu'il sera membre auxiliaire de « La Coopérative », L'ADHÉRENT s'engage et convient:
 - a) à souscrire et à détenir en tout temps le nombre de (5) parts sociales de qualification d'une valeur nominale de 10\$ chacune;
 - b) à payer lesdites parts de qualification conformément au terme de conditions stipulées aux règlements de « La Coopérative » soit: 50\$ comptant;
 - c) s'engage à respecter intégralement tous les règlements, résolutions et décisions actuels ou futurs de « La Coopérative » et de son conseil d'administration, le membre déclare être lié par ces derniers actuellement en vigueur ou le cas échéant, lorsque décrétés, comme s'il y avait personnellement consenti.
4. Le présent contrat est sujet à l'approbation par le conseil d'administration de « La Coopérative ».

Date d'acceptation par le conseil: _____ Signature du Président: _____

Merci de confirmer votre consentement à recevoir les communications électroniques de La Coop Agrodor. Notez que vous pouvez retirer votre consentement en tout temps à Clémence Thibaudeau 819-985-4839 ext.243. 340, rue Lyons, Thurso, Qc. J0X 3B0 ou par courriel : clemencethibaudeau@agrodor.com

Courriel :

Signature :

Signé a: _____

Date: _____

Signature: _____

Adresse: _____

Ville: _____

C. postal: _____

Employé(e): _____

Téléphone: _____