



INFORMATIONS PERSONNELLES

Mlle <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Nom	Prénom
Adresse				
Ville			Code postal	
Téléphone		Adresse électronique		
Date de naissance	Lieu de naissance		Salarié du Groupe L.C.C.	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

SOUSCRIPTION

Case à cocher

Déclare vouloir devenir sociétaire de la Société Coopérative Les Coopérateurs de Champagne et reconnais avoir pris connaissance des statuts et y adhérer sans réserve.

Je souhaite acquérir part(s) sociale(s) d'un montant unitaire de 9.15 €,

soit un montant total égal à : € **(Nombre de part(s) * 9.15 €).**

Case à cocher

Règlement : Espèces Chèque

Case à cocher

J'accepte que la coopérative Les Coopérateurs de Champagne ait recours à la transmission par voie électronique pour l'exécution des formalités de convocation, l'envoi de documents d'informations et de vote à distance et plus généralement pour toutes informations et communications institutionnelles de la part de la coopérative.

Je certifie avoir pris connaissance des mentions CNIL ci-dessous

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la société Les Coopérateurs de Champagne pour la gestion des comptes sociétaires. Elles sont conservées 5 ans après la sortie du sociétaire de la société. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous contactant : Les Coopérateurs de Champagne – Service Sociétaire 3 Avenue Ernest Couvrecelle 02400 ETAMPES SUR MARNE

SIGNATURE

DATE	LIEU	SIGNATURE
------	------	-----------