

DEMANDE D'ADMISSION MEMBRE  
UTILISATEUR - CONSOMMATEUR



Je soussigné, demande à être admis comme membre  
utilisateur consommateur de la Coop de solidarité des  
Stokoïs et Stokoïses.

Je déclare avoir la capacité effective d'être un  
usager des services de la coop. Je m'engage à respecter  
les règlements de la coop. Je souscris dix parts sociales  
de qualification de dix dollars. **Total = 100 \$.**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Faites parvenir votre paiement ainsi que ce formulaire  
au **262 rue du Havre Stoke, Québec, J0B 3G0.**

Par chèque : à l'ordre de la **Coop de solidarité  
des Stokoïs et Stokoïses.**

Signé à \_\_\_\_\_ (lieu)

le \_\_\_\_\_ (date)

\_\_\_\_\_ (signature)