

BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES
Associé Personne Physique



ARPÈGES & TRÉMOLOS
SOCIETE COOPERATIVE D'INTERET COLLECTIF
SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE, A CAPITAL VARIABLE
SIEGE : 2bis, boulevard Montebello 81000 ALBI
RCS d'Albi (81) sous le n° 411 683 816 000 51

Je soussigné(e),

	Prénom :		Nom :	
Adresse :				
Date de naissance :		Ville et département de naissance :		
Numéro de tel :		Adresse mail :		

Régime matrimonial :				
Conjoint				
	Prénom :		Nom :	
Date de naissance :		Ville et département de naissance :		

Déclare avoir pris connaissance des statuts de la Société Coopérative d'Intérêt Collectif par Actions Simplifiée, à capital variable **ARPÈGES & TRÉMOLOS** dont le siège social est 2bis, boulevard Montebello 81000 ALBI,

Déclare souscrire(.....) parts sociales de vingt euros (20 €) chacune de ladite société.

A l'appui de ma souscription, je verse ce jour en numéraire à la Scic :

la somme de euros (.....€)

Représentant la libération intégrale

De chaque part souscrite.

J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la coopérative ARPEGES & TREMOLOS ait recours à la transmission par voie électronique en lieu et place de l'envoi postal lors de l'exécution des formalités de convocation, d'envoi de documents d'informations et de vote à distance et plus généralement d'être destinataire d'informations et de communications institutionnelles de la part de ma coopérative. Cette autorisation a comme seul objectif de faciliter la gestion de la Scic ARPEGES & TREMOLOS, de limiter les frais de gestion et économiser le papier.

Je reconnais qu'il m'a été remis un exemplaire sur papier libre du présent bulletin de souscription.

J'ai réglé ma part sociale ce jour

- En espèces
- Par chèque numéro
- Par virement

Fait à

Le/...../.....

En deux originaux

Signature

Le Président

Le souscripteur

Bon pour souscription de.....(.....) parts
de capital de vingt euros (20 €)

Pour le Président



(*) Notification par le conjoint de sa renonciation à être associé

<input type="checkbox"/> Madame	Prénom :		Nom :	
<input type="checkbox"/> Monsieur				

La Société Coopérative d'Intérêt Collectif par Actions Simplifiée, à capital variable ARPEGES & TREMOLOS à laquelle mon/ma conjoint(e) :

<input type="checkbox"/> Madame	Prénom :		Nom :	
<input type="checkbox"/> Monsieur				
Adresse :				

Souhaite apporter la somme de euros (.....€) correspondant à (.....) parts sociales au nominal de **vingt euros (20 €)** dépendant de notre communauté de biens.

Je déclare donner mon consentement à l'apport effectué par mon/ma conjoint(e), en application de l'article n°1424 du code civil.

Je déclare ne pas vouloir me prévaloir de la qualité d'associé(e) en vertu de l'article 1832.2 du code civil.

Signature du conjoint