

BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES
Associé Personne Physique



ARPÈGES & TRÉMOLOS
SOCIETE COOPERATIVE D'INTERET COLLECTIF
SOCIETE PAR ACTIONS SIMPLIFIEE, A CAPITAL VARIABLE
SIÈGE : 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 :		

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

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.

Fait à

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

En deux originaux

Signature

Le Président

Le souscripteur

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

(*) 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