

BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

SCIC LILAS AUTOPARTAGE

Je soussigné-e,

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Courriel : _____ Téléphone : _____

Informations sur la personne morale (le cas échéant)

Raison sociale : _____
 Forme juridique : _____
 Adresse du siège social : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 SIRET : _____ APE : _____
 Représenté par : _____ En qualité de : _____

- déclare vouloir devenir sociétaire de la SCIC Lilas Autopartage. L'entrée de tout nouveau sociétaire est soumise au vote de la prochaine assemblée générale ordinaire. Si ma demande est acceptée, j'intégrerai l'un des 5 collèges de sociétaires définis par les statuts de la coopérative.
- déclare être déjà sociétaire et vouloir acquérir de nouvelles parts de la SCIC Lilas Autopartage.

Nombre de part(s) souscrite(s) : parts de 100€ = _____ € (en chiffres)

- verse le règlement immédiatement et en une seule fois.
- verse le règlement en plusieurs mensualités de 100€

Mode de règlement :

- chèque(s) à l'ordre de Lilas Autopartage.
- CB en ligne (un lien vous sera envoyé).
- Prélèvement en fin de mois sur facture
- Virement sur le compte Lilas Autopartage ouvert au Crédit Coopératif
 IBAN : FR76 4255 9100 0008 0019 1810 149
 Code BIC : CCOPFRPPXXX

*Citiz Hauts-de-France - Lilas Autopartage - 28 rue de Tournai, 59000 LILLE
 N° de SIRET : 493 872 907 RCS Lille Métropole
 03 20 74 07 40 - hautsdefrance@citiz.fr*

Date ____ / ____ / ____

Fait à _____

Signature

