

Offrir des parts de la coopérative Emissions Zéro

Je soussigné

| | |
|--------------------------|--|
| NOM (puis) Prénom | |
| Rue | |
| Code Postal et Commune | |
| Adresse e-mail | |
| Numéro de téléphone fixe | |
| Numéro de GSM | |

souhaite offrir part(s) à 260 € de la coopérative Emissions Zéro scrl à

| | |
|---|--|
| NOM (puis) Prénom du/de la (futur(e)) coopérateur(trice) bénéficiaire des parts | |
| Rue | |
| Code Postal et Commune | |
| Numéro national (à défaut lieu et date de naissance) | |
| Numéro de compte IBAN (pour versement des dividendes) | |
| Adresse e-mail pour toute communication | |
| Numéro de téléphone fixe | |
| Numéro de GSM | |

Si le/la bénéficiaire ci-dessus est mineur(e) (moins de 18 ans) :

| | |
|---|--|
| NOM (puis) Prénom du représentant légal | |
| Rue | |
| Code Postal et Commune | |
| Numéro national (à défaut lieu et date de naissance) | |
| Adresse e-mail pour toute communication | |
| Numéro de téléphone fixe | |
| Numéro de GSM | |

Dans ce but, je transfère le montant de Euros au compte BE31 5230 4252 2855 (Triodos) avec pour communication "Souscription de (...) part(s) au nom de (Prénom Nom du bénéficiaire)"

Le bénéficiaire des parts (ou son représentant légal) déclare avoir pris connaissance et adhérer aux statuts et au règlement d'ordre intérieur de la coopérative (disponibles sur le site Internet ou sur simple demande).

Je connais Emissions Zéro grâce à / via
(optionnel, à fins statistiques)

Fait le (date) :

(Signature du donateur)

(signature du bénéficiaire des parts
ou de son représentant légal)

Signature(s) précédée(s) de la mention « certifié sincère et véritable »

Formulaire à envoyer à info@emissions-zero.coop ou par courrier postal.