



561, avenue Murdoch
Rouyn-Noranda (Québec) J9X 1H4
info@colibri.coop
819-762-6500 (Poste 101)

Demande d'admission – Membre soutien

Je soussigné, _____, demande à être admis comme membre soutien de la coopérative *Le vol du colibri – Coopérative de solidarité*.

Je déclare avoir un intérêt économique, social ou culturel dans l'atteinte de l'objet de la coopérative et m'engage à respecter les règlements de la coopérative.

Ainsi, je souscris à **2 parts sociales de qualification de 10,00 \$ chacune**. Ces parts sont payables selon les modalités déterminées par règlement. Les parts sociales sont remboursables, sur demande écrite lorsqu'un membre désire se retirer et dans les 90 jours suivant la fin du contrat. Passé cette période, elle sera considérée comme un don au *Vol du colibri – Coopérative de solidarité*.

De plus, je m'engage à verser **une cotisation annuelle de 20,00 \$** pour devenir ou demeurer membre de la coopérative. Cette cotisation est payable au moment de la demande et par la suite le 1^{er} septembre de chaque année. Lorsque la cotisation annuelle n'est pas payée dans un délai de 90 jours, le membre est réputé à avoir démissionné et ses parts sociales sont considérées comme un don à la coopérative.

2 parts sociales de 10,00 \$ + 1 cotisation annuelle de 20,00 \$ = 40,00 \$

Signé à _____ le _____

Signature : _____

Nom/Prénom : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Noms et dates de naissance des enfants : _____

Adresse courriel : _____