

# Bulletin de souscription de parts sociales

## A remplir par le COOPERATEUR

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....  
(un seul prénom, une part sociale est nominative)

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Mail : .....

### A quand remonte votre premier achat chez Aquarius ?

Moins de 3 mois  Entre 3 mois et 1an  Entre 1 et 2 ans  Plus de 2 ans

### Autorisation pour recevoir des documents par voie électronique

Je déclare avoir lu la convention pour l'envoi de documents relatifs aux assemblées générales et donne mon accord pour les recevoir à l'adresse mail indiquée sur ce document.

Fait à ..... le .....

Signature

## A remplir par le VENDEUR *Duplicata du ticket à joindre à ce document*

N° coopérateur : ..... N° de ticket : .....

Si **NOUVEAU** coopérateur

1<sup>ère</sup> PART SOCIALE

+ nombre AUTRES PARTS

(maximum 200 parts sociales par coopérateur)

Si **ANCIEN** coopérateur

Nombre d'AUTRES PARTS prises

(maximum 200 parts sociales par coopérateur)

# Mise à jour des coordonnées / Demande de remboursement de part

A remplir par le COOPERATEUR

Mise à jour des coordonnées

ou

Demande de remboursement

Nombre de parts sociales à rembourser

Motif : .....

N° coopérateur : .....

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Mail : .....

## Autorisation pour recevoir des documents par voie électronique

Je déclare avoir lu la convention pour l'envoi de documents relatifs aux assemblées générales et donne mon accord pour les recevoir à l'adresse mail indiquée sur ce document.

Fait à ..... le .....

Signature