

BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

Création de la SCIC CAE SAS CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE

Pour les personnes physiques

Catégories des : Salariés - Entrepreneurs salariés (CESA) - Entrepreneurs à l'essai (CAPE) - Citoyens engagés - Agriculteurs

Je soussigné(e),

Nom Prénoms

Date de naissance Lieu de naissance

Domicilié(e) à (adresse complète)

Téléphone Mail

Déclare avoir pris connaissance des statuts de LA CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE à capital variable dont le siège social est situé à la Maison de l'agriculture paysanne, Village de l'Arrou, 87A, route de Château-Renault, 41000 Blois, en cours d'immatriculation.

Déclare souscrire (somme à écrire en toutes lettres et en chiffres) : parts sociales de cinquante euros (50€) chacune de ladite société.

A l'appui de ma souscription, je verse ce jour en numéraire à la Scic la somme de (somme à écrire en toutes lettres et en chiffres) : représentant la libération intégrale de chaque part souscrite. (Chèque à l'ordre de la CIAP CVL)

Je m'engage à prévenir mon/ma conjoint(e),

M / Mme

Nom / Prénom

en cas d'apport de biens commun et à fournir la notification en annexe dûment signée.

J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE 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 CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE : limiter les frais de gestion et économiser le papier.

Je reconnais souscrire à la catégorie des sociétaires suivante (un choix possible) : (pour le détail des catégories : cf schéma joint)

- Salariés
- Entrepreneurs salariés (CESA)
- Entrepreneurs à l'essai (CAPE)
- Citoyens engagés
- Agriculteurs (souscription à titre individuel)

Un exemplaire sur papier libre du présent bulletin de souscription avec une attestation me sera remis.

Fait à Date En deux originaux

Le président

Le souscripteur



BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

Annexe pour les personnes physiques

Notification par le conjoint de sa renonciation à être associé

Je soussigné(e),

Nom

Prénoms

habitant à (adresse complète)

Déclare avoir pris connaissance des statuts de la CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE
à capital variable, à laquelle mon conjoint :

M / Mme

Nom / Prénom

souhaite apporter la somme de (somme à écrire en toutes lettres et en chiffres) :

correspondant à (écrire en toutes lettres et en chiffres)

parts sociales au nominal de cinquante euros (50€), dépendant de notre communauté de biens.

Je déclare donner mon consentement à l'apport effectué par mon conjoint, 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



Coopérative d'installation en agriculture paysanne Centre-Val de Loire :

Maison de l'agriculture paysanne

Village de l'Arrou

87A, route de Château-Renault

41000 Blois

02 54 43 32 94

agriculturepaysanne.org / www.inpact-centre.fr