

FORMULAIRE D'ADHÉSION

S.V.P. complétez les informations
suivantes en **LETTRES MOULÉES**

NOM

PRÉNOM

ADRESSE APP.

VILLE

CODE POSTAL

TÉLÉPHONE

DATE DE NAISSANCE

COURRIEL

Selon la Loi C-28 nous sollicitons votre
consentement à recevoir des
communications de Coopérative La Manne.

SIGNATURE

Les membres peuvent s'adjoindre un
co-membre aux conditions suivantes :

- Chaque membre peut désigner qu'un
SEUL co-membre et il doit résider à la
même adresse.
- Le co-membre partage les droits et
responsabilités du membre auquel il
est associé sauf en ce qui a trait à
l'assemblée générale, au droit de
vote et à l'éligibilité aux fonctions
d'administrateur.

NOM DU CO-MEMBRE

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Présidence

SIGNATURE

DATE

Gestion des membres

NUMÉRO DE MEMBRE

SIGNATURE

DATE

Émission de la carte

NOM

SIGNATURE

DATE

1 **REEMPLIR**
les espaces
désignées
à l'ordinateur

2 **IMPRIMER**

3 **APPOSER**
votre signature
manuellement

4 **RAPPORTER**
dûment rempli
en magasin

5 **PROFITER**
des PRIX MEMBRE