

Formulaire d'adhésion à la « Société coopérative Jetzt! »

Je soussigné·e déclare vouloir devenir coopérateur·trice de Jetzt!

Je m'engage à acquérir un nombre de parts défini ci-dessous.

Informations personnelles

Prénom : Nom :

Né·e le:.....

Adresse e-mail : Téléphone :

Rue :

NPA : Localité:.....

Je m'engage à verser parts de CHF 200.- (au minimum une part), soit un total de CHF
..... .-

En signant le présent formulaire d'adhésion :

- J'affirme avoir pris connaissance des Statuts et du règlement interne de la coopérative et je m'engage à les respecter.
- J'accepte de partager mon numéro de téléphone et mon adresse email avec l'ensemble des membres de la coopérative pour des questions d'organisation (par ex : remplacements). Je m'engage à n'utiliser le numéro de téléphone et l'adresse email des autres membres que dans le cadre des activités de la coopérative, sans les divulguer à autrui.

Date et lieu :

Signature :.....

Merci de renvoyer ce formulaire dûment rempli à contact@cavalbocal.ch.