



CITRE-la coopérative

*modalités de souscription de part sociale pour personne physique ou association*

---

### Principes :

- minimum 1 part sociale de 50€ par personne physique ou association,
- la part sociale confère à la personne le statut de COOPERATEUR et ouvre le droit de prendre part et de voter aux Assemblées Générales de la coopérative (1 voix par personne physique).

### Renseignements à porter sur le BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES :

- première case :
  - renseignements signalétiques du souscripteur majeur,
  - ou renseignements signalétiques du mineur,
- deuxième case : à remplir en cas de représentation légale d'un tuteur
- troisième case : destinée aux associations,
- quatrième case : cocher l'ensemble des case et renseigner le nombre de part(s) souscrite(s) et le montant total
- bas du bulletin : à dater et signer

### Envoi du bulletin :

- A adresser à :
  - CITRE-la coopérative,  
4 rue Ferdinand Roybet  
30700 UZES
- accompagné :
  - du chèque au nom de CITRE-la coopérative
  - et des justificatifs d'identité et de domicile



## Citoyens pour la Transition et la Reconversion Énergétique

Adresse Postale : 4 rue Ferdinand ROYBET 30700 UZES

Téléphone : 07.83.50.59.75

Email : [contact@citre-coop.com](mailto:contact@citre-coop.com)

Site Web : <http://www.citre-coop.com>

### Bulletin de souscription de Parts sociales (à remplir en lettres capitales)

à renvoyer à CITRE-la coopérative – 4 rue Ferdinand Roybet 30700 UZES avec les justificatifs d'identité et de domicile (cf au dos)

Je soussigné(e) NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Courriel (du représentant légal si besoin): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

informations concernant  
le coopérateur

Pour un mineur qui deviendra, à sa majorité, sociétaire de la SCIC-SAS CITRE-la coopérative, signature du tuteur légal désigné ci-après

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

informations concernant  
le représentant légal  
en cas de coopérateur mineur

Pour les personnes morales (Société: 3 parts mini - Association : 1 part mini – Collectivités : 5 à 10 parts mini selon nombre habitants)

Dénomination : \_\_\_\_\_ Forme juridique : \_\_\_\_\_  
Siret : \_\_\_\_\_ RNAasso :W \_\_\_\_\_ Lieu d'immatriculation : \_\_\_\_\_  
Représentée par : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Commune : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

cadre réservé  
aux associations

- Déclare vouloir devenir coopérateur de la SCIC-SAS CITRE-la coopérative. L'entrée de tout nouveau coopérateur est soumise à validation du Conseil coopératif. Au sein de CITRE-la coopérative, je serai affecté à la catégorie dont je relève. Une fois ma demande acceptée, je deviendrai coopérateur et recevrai un récépissé de souscription (en cas de refus, mon chèque me sera retourné).
- Déclare être déjà coopérateur et souhaite acquérir de nouvelles parts de la SCIC-SAS CITRE-la coopérative et pour ce faire, déclare souscrire au capital de la SCIC-SAS CITRE la coopérative.
- Je souhaite prendre ..... parts à 50€ soit ..... € et je joins le règlement par chèque à l'ordre de CITRE-la coopérative**
- J'accepte que mes données personnelles collectées soient utilisées sous contrôle du conseil coopératif de Citre-la coopérative dans le cadre des obligations légales, administratives et démocratiques faites à la coopérative et de façon facultative concernant les communications et informations liées aux activités (invitation, mail, sms, newsletter...) et tant que durera ma qualité de coopérateur.
- Je reconnais que la présente souscription, d'un caractère purement privé, n'a pas lieu dans le cadre d'une offre de titres et je déclare conserver une copie de ce bulletin de souscription.
- Je reconnais avoir pris connaissance du verso de ce bulletin et je joins les justificatifs nécessaires.

Date :

SIGNATURE (avec mention : Bon pour souscription de .....parts à 50€)

Les informations communiquées seront enregistrées par CITRE-la coopérative uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi N°78-17 du 06-01-1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès de CITRE-la coopérative, SCIC-SAS à capital variable RCS Nîmes 825 290 737 Siège social : 21 place aux herbes 30700 UZES.