

ALPAR

Bulletin de souscription de parts de capital social

(Écrire en lettres majuscules)

Je, soussigné(e) ,

Mme M. _____ (Nom) _____ (Prénom)

domicilié(e) _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

déclare vouloir devenir sociétaire de la Société par Actions Simplifiée coopérative à capital variable ALPAR, ayant pour objet l'activité de commerce coopératif d'alimentation générale et dont le siège social est 7 rue du Vieux Moulin – Meythet – 74960 Annecy,

déclare souscrire **10 parts sociales A** d'une valeur nominale de 10 € chacune pour un montant total de **100 €** qui sera affecté en fonds propres (c'est à dire au capital social de la société),

(*facultatif*) souhaite régler cette somme selon l'échéancier ci-dessous :

- _____ parts sociales (soit _____ €) souscrites le _____
- _____ parts sociales (soit _____ €) souscrites le _____
- _____ parts sociales (soit _____ €) souscrites le _____

déclare souscrire _____ parts sociales B C d'une valeur nominale de 10 € chacune pour un montant total de _____ € qui sera affecté en fonds propres (c'est à dire au capital social de la société).

Montant total de la souscription : _____ €

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre d'Alpar Espèces Carte bancaire Virement

J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la coopérative Alpar 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.

J'ai lu et compris les statuts de la coopérative Alpar.

ALPAR

Bulletin de souscription de parts de capital social

(Écrire en lettres majuscules)

Je, soussigné(e) ,

Mme M. _____ (Nom) _____ (Prénom)

domicilié(e) _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

déclare vouloir devenir sociétaire de la Société par Actions Simplifiée coopérative à capital variable ALPAR, ayant pour objet l'activité de commerce coopératif d'alimentation générale et dont le siège social est 7 rue du Vieux Moulin – Meythet – 74960 Annecy,

déclare souscrire **10 parts sociales A** d'une valeur nominale de 10 € chacune pour un montant total de **100 €** qui sera affecté en fonds propres (c'est à dire au capital social de la société),

(*facultatif*) souhaite régler cette somme selon l'échéancier ci-dessous :

- _____ parts sociales (soit _____ €) souscrites le _____
- _____ parts sociales (soit _____ €) souscrites le _____
- _____ parts sociales (soit _____ €) souscrites le _____

déclare souscrire _____ parts sociales B C d'une valeur nominale de 10 € chacune pour un montant total de _____ € qui sera affecté en fonds propres (c'est à dire au capital social de la société).

Montant total de la souscription : _____ €

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre d'Alpar Espèces Carte bancaire Virement

J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la coopérative Alpar 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.

J'ai lu et compris les statuts de la coopérative Alpar.

Tableau de synthèse des catégories de parts sociales.

Extrait des statuts.

	Parts sociales A	Parts sociales B	Parts sociales C
Droit de vote ¹	Oui	Oui	Non
Accès au magasin ²	Oui	Non	Non
Parts rémunérées ³	Non	Non	Oui
Droit de sortie ⁴	5 ans	5 ans	5 ans

1 – Une voix par détenteur, personne physique ou morale, quels que soient le nombre et les catégories de parts détenues.

2 – Selon les conditions fixées dans le « Guide du coopérateur ».

3 – Selon des conditions décrites dans les statuts de la SAS.

4 – Le remboursement des parts sociales interviendra sous 5 ans après la demande.

Fait en double exemplaire, à _____ le _____

*Signature du futur associé,
après la mention manuscrite
« Bon pour souscription »*

*Nom et signature du représentant
de la coopérative Alpar*

Tableau de synthèse des catégories de parts sociales.

Extrait des statuts.

	Parts sociales A	Parts sociales B	Parts sociales C
Droit de vote ¹	Oui	Oui	Non
Accès au magasin ²	Oui	Non	Non
Parts rémunérées ³	Non	Non	Oui
Droit de sortie ⁴	5 ans	5 ans	5 ans

1 – Une voix par détenteur, personne physique ou morale, quels que soient le nombre et les catégories de parts détenues.

2 – Selon les conditions fixées dans le « Guide du coopérateur ».

3 – Selon des conditions décrites dans les statuts de la SAS.

4 – Le remboursement des parts sociales interviendra sous 5 ans après la demande.

Fait en double exemplaire, à _____ le _____

*Signature du futur associé,
après la mention manuscrite
« Bon pour souscription »*

*Nom et signature du représentant
de la coopérative Alpar*