



SERVICES À DOMICILE
ORLÉANS

Contrat de membre de soutien

Je, soussigné(e) _____, déclare avoir un intérêt en tant que membre de soutien de la Coopérative de solidarité Services à domicile Orléans et je m'engage à en respecter les règlements. Je souscris donc à l'achat de cinq parts sociales de dix dollars chacune, tel que déterminé par les règlements de la Coopérative.

Je demande à être admis(e) membre de soutien,

Nom de la personne ou de la société : _____

Adresse : _____

Code postal: _____ Courriel : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Et j'ai signé à _____ le _____ de l'an _____

Signature du futur membre

Signature du représentant de la Coopérative

Joindre un chèque de 50 \$ à l'ordre de *Services à domicile Orléans* pour l'achat de cinq parts sociales.

* Membre de soutien : toute personne ou société qui a un intérêt économique, social ou culturel dans l'atteinte de l'objectif de la Coopérative.