

Demandeur :

Nom de l'adhérent (raison sociale de l'entreprise)

Adresse complète (numéro, rue)

Municipalité

province

Code postal

Numéro de téléphone

Numéro de producteur agricole

NEQ

L'ADHÉRENT DÉCLARENT ET CONVIENT :

1. – ***Déclaration :***

*L'adhérent déclare et affirme qu'il est un producteur agricole et qu'ayant pris connaissance de l'objet pour lequel **La Coop des Montérégiennes** a été constituée, il est en mesure d'y participer.*

2. – ***Demande d'admission :***

*L'adhérent demande à être admis à titre de membre producteur de **La Coop des Montérégiennes**.*

3. – ***Engagements***

*Advenant que l'adhérent soit accepté et admis à titre de membre de **La Coop des Montérégiennes** par le conseil d'administration de la coopérative, et ce, à compter de son admission à titre de membre, il s'engage :*

3.1 – *à souscrire et il sera réputé avoir souscrit à la date d'entrée en vigueur de son acceptation par le conseil d'administration de **La Coop des Montérégiennes** un premier versement de deux cent cinquante dollars (250,00 \$). Un deuxième versement de deux cent cinquante dollars (250,00 \$) payable le 1^{er} décembre suivant votre adhésion. Par la suite le solde au montant de mille CINQ cents dollars (1 500,00 \$) sera payable à même les ristournes éventuelles de la coopérative.*

3.2 – *à payer cesdites parts sociales de qualification conformément aux conditions stipulées aux règlements de régie interne de la coopérative;*

3.3 – *à respecter les règlements et les décisions de **La Coop des Montérégiennes** et de son conseil d'administration et respecter et exécuter toute obligation qu'elle contractera en faveur de la coopérative;*

3.4 – *à favoriser **La Coop des Montérégiennes** à titre de fournisseur pour tous ses achats de biens et services nécessaires ou utiles à son entreprise agricole et à payer le prix d'achat aux conditions et modalités fixées par **La Coop des Montérégiennes**;*

- IMPORTANT : À remplir par chacun des sociétaires ou actionnaires -

Nom et prénom : _____ # ass. sociale _____ participation en % _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : _____ # de téléphone : _____

Nom et prénom : _____ # ass. sociale _____ participation en % _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : _____ # de téléphone : _____

Nom et prénom : _____ # ass. sociale _____ participation en % _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : _____ # de téléphone : _____

Nom et prénom : _____ # ass. sociale _____ participation en % _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : _____ # de téléphone : _____

Nom et prénom : _____ # ass. sociale _____ participation en % _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : _____ # de téléphone : _____

Signé à _____ ce _____^e jour du mois de _____ 2011.

(signature autorisée, de l'adhérent)

(signature autorisée, de l'adhérent)

(signature autorisée, de l'adhérent)

(signature autorisée, de l'adhérent)

(signature autorisée, de l'adhérent)

Réservée à La Coop des Montérégiennes (cette partie doit être remplie uniquement par le secrétaire du conseil d'administration)

Admission par le conseil d'administration :

À l'assemblée régulière du conseil d'administration du ____/____/20____, il a été résolu d'accepter l'adhérent comme membre producteur de La Coop des Montérégiennes.

Copie certifiée conforme en date

Du ____/____/20____

(Signature du secrétaire du conseil)