

Bulletin de souscription de parts de la SCCV Fondation des Amis de Préfailles

8, rue Sainte Anne 44770 Préfailles

NOM _____ PRENOM _____

Si nouvel associé, merci de remplir le formulaire :

Civilité Monsieur Madame Mademoiselle

Nom de jeune fille _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Pays _____

Email _____ Tel _____

Tel mobile _____ Date de naissance _____

Adresse à Préfailles _____

Célibataire Marié (communauté) Marié (contrat) Pacsé Divorcé Veuf

Si marié :

Nom conjoint _____ Prénom _____

Commentaires (si associé mineur (nom du tuteur ou parents), payeur différent de l'associé, etc...)

Je soussigné _____

Domicilié _____

Après avoir pris connaissance des statuts de la Société « Fondation des Amis de Préfailles », Société Civile à Capital Variable ayant son siège : 8 Rue Ste Anne 44770 Préfailles, enregistrée au RCS de St Nazaire sous le numéro 520 431 115.

Déclare souscrire _____ (____) parts sociales de 210,00 € de valeur nominale pour le nom de l'associé défini en haut du bulletin de souscription

Je verse la somme de _____ en chèque (à l'ordre de SCCV Fondation des Amis de Préfailles)

Fait à _____. Le _____

Signature

Signature du conjoint si Marié (communauté)