

# ✿ BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

Création de la SCIC CAE SAS CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE

## Pour les personnes physiques

Catégories des : Salariés - Entrepreneurs salariés (CESA) - Entrepreneurs à l'essai (CAPE) - Citoyens engagés - Agriculteurs

**Je soussigné(e),**

Nom ..... Prénoms .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance .....

Domicilié(e) à (adresse complète) .....

Téléphone ..... Mail .....

Déclare avoir pris connaissance des statuts de LA CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE à capital variable dont le siège social est situé à la Maison de l'agriculture paysanne, Village de l'Arrou, 87A, route de Château-Renault, 41000 Blois, en cours d'immatriculation.

Déclare souscrire (somme à écrire en toutes lettres et en chiffres) :

..... parts sociales de cinquante euros (50€) chacune de ladite société.

A l'appui de ma souscription, je verse ce jour en numéraire à la Scic la somme de (somme à écrire en toutes lettres et en chiffres) : .....

représentant la libération intégrale de chaque part souscrite. (Chèque à l'ordre de la CIAP CVL)

**Je m'engage à prévenir mon/ma conjoint(e),**

M / Mme .....

Nom / Prénom .....

en cas d'apport de biens commun et à fournir la notification en annexe dûment signée.

**J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique,** que la CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE 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.

Cette autorisation a comme seul objectif de faciliter la gestion de la CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE : limiter les frais de gestion et économiser le papier.

**Je reconnaiss souscrire à la catégorie des sociétaires suivante** (un choix possible) : (pour le détail des catégories : cf schéma joint)

- Salariés
- Entrepreneurs salariés (CESA)
- Entrepreneurs à l'essai (CAPE)
- Citoyens engagés
- Agriculteurs (souscription à titre individuel)

**Un exemplaire sur papier libre du présent bulletin de souscription avec une attestation me sera remis.**

Fait à ..... Date ..... En deux originaux

**Le président**

**Le souscripteur**



## ✿ BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

### Annexe pour les personnes physiques

#### Notification par le conjoint de sa renonciation à être associé

**Je soussigné(e),**

Nom .....

Prénoms .....

habitant à (adresse complète) .....

Déclare avoir pris connaissance des statuts de la CIAP CENTRE-VAL DE LOIRE  
à capital variable, à laquelle mon conjoint :

M / Mme .....

Nom / Prénom .....

souhaite apporter la somme de (somme à écrire en toutes lettres et en chiffres) : .....

correspondant à (écrire en toutes lettres et en chiffres) .....

parts sociales au nominal de cinquante euros (50€), dépendant de notre communauté de biens.

**Je déclare donner mon consentement à l'apport effectué par mon conjoint**, en application  
de l'article n°1424 du Code civil.

**Je déclare ne pas vouloir me prévaloir de la qualité d'associé(e)** en vertu de l'article 1832.2  
du Code civil.

Signature du conjoint



---

Coopérative d'installation en agriculture paysanne Centre-Val de Loire :  
Maison de l'agriculture paysanne  
Village de l'Arrou  
87A, route de Château-Renault  
41000 Blois  
02 42 44 01 55  
<https://ciap-cvl.com>