

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 reconnais 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



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>

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>