Demande de souscription part B.

**Personne physique**

Formulaire de souscription de parts sociales dans la coopérative à responsabilité limitée

**ABC TREMPLIN Coop. (ABCTC).**

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Adresse email :

Téléphone fixe :

Gsm :

Numéro national :

Nombre de parts B, de 100 € souscrites       (en chiffres) et en toutes lettres

Montant total investi (en chiffres)       € et en toute lettres       euros.

Fait à       , le

Signature,

Ce formulaire est à renvoyer par courrier postale au siège social :

**ABC Tremplin Coop, avenue des Muguets, 10 à 1341 Céroux-Mousty**

ou par mail à : **admin@letremplinch.be**

Le versement est à effectuer dans les 15 jours de la souscription, sur le numéro compte :

**BE14 7320 6339 2783**

au nom de ABC Tremplin Coop. avec la mention « souscription de parts B  ABC Tremplin Coop ». suivi de votre nom et prénom.