

Promesse de souscription de parts de capital

SYPRÈS
l'alternative funéraire

Important : document à imprimer en deux exemplaires dont un est à retourner à Syprès.

Pour les personnes physiques,

Mme M. Nom _____ Prénom _____
Date de naissance ____/____/_____
Adresse _____
Code postal Commune _____
Courriel _____
N° de téléphone ____/____/____/____/____

- Déclare vouloir devenir sociétaire de la Société Coopérative d'Intérêt Collectif Syprès** .
L'entrée de tout nouveau sociétaire est soumise à une procédure d'agrément prévue par les statuts de la coopérative. Si ma demande est acceptée, j'intégrerai l'une des catégories de sociétaires définies par les statuts de la coopérative.
- Déclare être déjà sociétaire et vouloir souscrire à nouveau au capital, en acquérant de nouvelles parts de la Société Coopérative d'Intérêt Collectif Syprès** .

Nombre de part(s) souscrite(s) : part(s) de 50 € = _____ € (en chiffres)
_____ (en toutes lettres)

Règlement par :

- Chèque ci-joint à l'ordre de la SCIC-SYPRÈS
 Virement au compte de la SCIC-SYPRÈS - IBAN : FR76 1444 5004 0008 0057 8890 672
(Pensez à indiquer votre Nom et Prénom dans le motif de paiement)

- J'accepte d'être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique que la coopérative funéraire Syprès 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 Syprès : limiter les frais de gestion et économiser le papier.

Comment avez-vous connu Syprès ? _____

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de Syprès - SCIC SAS à capital variable, et dont le siège social est situé au :
57 Bd Franklin Roosevelt à Talence (33400).
Les statuts peuvent être communiqués sur simple demande ou bien consultés directement sur le site : sypres.fr

Date ____/____/____

Fait à _____ (en deux originaux)

Signature du/des représentants légaux

Merci de retourner ce formulaire complété et signé accompagné du règlement (si paiement par chèque), d'une photocopie de la carte d'identité (recto-verso) à :

SCIC SAS Syprès
57 Bd Franklin Roosevelt - 33400 TALENCE.
Courriel : accueil@sypres.fr

Les informations communiquées seront enregistrées par la SCIC Syprès uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès de Scic Syprès - 57 Bd Franklin Roosevelt - 33400 TALENCE.