



Demande d'adhésion

Le ou la soussigné-e déclare vouloir adhérer à la société coopérative «L'Épicerie d'à côté» et s'engage à acquérir quatre parts définies ci-dessous (sauf arrangement préalablement conclu). Elle ou il s'engage à verser sur le compte de la coopérative, dans un délai de 30 jours, le montant convenu. Veuillez vérifier s'il y a une liste d'attente avant d'effectuer votre versement. La coopérative se réserve le droit de refuser une demande d'adhésion ou de limiter le nombre de parts du-de la futur-e coopérateur/trice afin de permettre au plus grand nombre de personnes de pouvoir participer à ce projet.

Nombre de parts à 50.- CHF (minimum 4 parts) : _____ part(s)

Je souhaite également faire un don : _____ CHF

Montant total en faveur de L'Épicerie d'à côté : _____ CHF

Nom et prénom du ou de la titulaire des parts sociales (un seul nom) : _____

Adresse e-mail : _____ Téléphone : _____

Adresse complète :

En achetant une ou plusieurs part(s), il est possible d'y associer une personne (et une seule) partageant le même foyer. Ce ou cette membre affilié-e peut partager les heures dues à la coopérative et faire ses courses à L'Épicerie d'à côté.

Nom et prénom de la personne associée à la part sociale (un seul nom) : _____

Adresse e-mail : _____ Téléphone : _____

En signant la présente demande d'adhésion :

1. J'affirme avoir pris connaissance des documents «Charte de l'Épicerie d'à côté» «Manuel des membres de l'Épicerie d'à côté» et «Statuts de l'Épicerie d'à côté» et je m'engage à les respecter.
2. J'accepte également de partager mon numéro de téléphone et mon adresse email avec l'ensemble des membres de la société coopérative pour des questions d'organisation (notamment pour qu'ils me contactent lors de recherche de remplacements).
3. Je m'engage à utiliser le numéro de téléphone et l'adresse e-mail des autres membres uniquement dans le cadre des activités de la coopérative, sans les divulguer à autrui. Dans le cas où je ne souhaite pas partager mon numéro de téléphone et ou mon adresse e-mail avec les autres membres, je l'indique clairement sur la demande d'adhésion ci-présente.

Date et lieu : _____ Signature : _____

A retourner par e-mail ou à donner en main propre à l'épicerie.

Veuillez renvoyer ce formulaire rempli, daté et signé à : contact@lepiceriedacote.ch ou en main propre à l'épicerie.

Virement en faveur de : Société coopérative L'Épicerie d'à côté, 2000 Neuchâtel
IBAN: CH72 0839 0037 5246 1000 9

Les Statuts, la Charte et Manuel des membres de la coopérative sont consultable sur notre site: www.lepiceriedacote.ch