R.E.L.A.I.S. Coop scrl-fs

Ce questionnaire recueille les données du futur coopérateur.

Madame/Monsieur

Nom: … … … … … … … … … … … … … … … … … …
Prénom: … … … … … … … … … … … … … … … … …

Données personnelles
Date de naissance: … … … … … … … … … … … …
Email: … … … … … … … … … … … … … … … … …
Numéro national: … … … … … … … … … … … … …
Téléphone: … … … … … … … … … … … … … … …

Adresse
Rue, numéro: … … … … … … … … … … … … … …
Code postal: … … … … … … … … … … … … … …
Localité: … … … … … … … … … … … … … … …

Souscription
Nombre de parts "catégorie B" de 150€ souhaitées (entre 1 et 33): … … …
(Attention : limité à maximum 5000 euros par investisseur)
A renvoyer à R.E.L.A.I.S. Coop scrl-fs
Rue de Préhyr 12A – 5580 Rochefort-centre ou à relaiscoop.info@gmail.com

Talon à découper et à conserver:

Numéro de compte: BE93 1030 6089 6567
Montant: … … … … … … … … … … … … €

Communication: Prénom Nom x parts B de 150€

Le présent appel d'offre public à l'épargne est régi par le droit belge. Tout différend entre les détenteurs de parts et la SCRL-FS R.E.L.A.I.S. Coop sera de la compétence des tribunaux de l'arrondissement de Namur.