

Bulletin de souscription



**COOPERATIVE TERRA**

**En tant que coopérateur j'ai droit à:**

- participer aux assemblées générales,
- voter lors des prises de décisions aux assemblées générales, selon le principe un coopérateur - une voix,
- recevoir une rémunération de mes parts sociales (max.5%) à la fin de l'année (sujet à décision du Conseil d'Administration).

**Par la présente je déclare adhérer aux principes et objectifs stipulés dans les statuts de TERRA.**

**Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, veux devenir coopérateur de TERRA en investissant dans \_\_\_\_\_ parts sociales, à une valeur nominale de \_\_\_\_\_ euros (1 part sociale= 200€).**

Le statut de coopérateur sera validé dès approbation par le Conseil d'Administration et le paiement de la valeur des parts sociales.

Nom : _____	Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____	
Adresse : _____	
Localité : _____	Code Postal : _____
Email : _____	Téléphone : _____
Profession : _____	

**Veillez envoyer ce formulaire à TERRA, merci!**

TERRA  
10B Rue de Bourgogne  
L-1272, Luxembourg  
terra@cell.lu  
BCEELULL  
IBAN LU64 0019 4355 0893 4000  
www.terra-coop.lu

Lieu et date

Signature