

BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES
- COLLECTIVITÉ PUBLIQUE -
Transformation

Commune – Métropole - Département – Région – (autres)*

Nom de la collectivité ou organisme public

Adresse complète :

.....

Par délibération du Conseil municipal – métropolitain - départemental – régional*

prise en assemblée plénière en date du (date du conseil)

Coordonnées du mandataire Madame / Monsieur *

Tel : **Email :**

En application des dispositions de l'article 19 septies de la loi n° 47-1775 du 10 septembre 1947 portant statut de la coopération, et plus particulièrement de son Titre II ter portant statut de la société coopérative d'intérêt collectif,

Déclare avoir pris connaissance des statuts de Oc'Consigne Scic, Société Anonyme - coopérative d'intérêt collectif à capital variable, de son capital total, issue de la transformation de la Scop Sarl Oc'Consigne, immatriculée au RCS de Montpellier sous le numéro 883 777 542 dont le siège social est 2382 RUE DE LA FONTAINE DE LA BANQUIERE, 34970 LATTES,

Déclare vouloir devenir sociétaire de la SCIC Oc'Consigne et souscrire [nombre en lettres (et en chiffres)] parts sociales de cinq cents euros (500€) chacune de ladite société, soit un montant total de [somme en lettres (et en chiffres)]euros.

A l'appui de sa souscription, la commune – métropole - département – région -autre* nom de la collectivité* que je représente déclare avoir versé ce jour en numéraire à la SCIC la somme de [en lettres (et en chiffres)] représentant la libération intégrale de chaque part souscrite.

- J'ai bien noté que l'admission au sociétariat ne sera effective qu'après libération (paiement) des parts sociales et approbation par l'assemblée générale de transformation de la SCOP Oc'Consigne. En cas de refus, les parts sociales seront remboursées.
- Je suis informé que les parts sociales ne constituent pas un placement à court terme, que leur liquidité n'est pas garantie et qu'il existe un risque de perte en capital.
- J'accepte de recevoir par courrier électronique les convocations aux assemblées, les documents d'information et procédures de vote à distance. Cette autorisation a pour objet de faciliter la gestion et de limiter les frais.
- Je m'engage à communiquer à Oc'Consigne tout changement d'adresse postale et électronique.
- Je reconnais qu'il m'a été remis un exemplaire du présent bulletin de souscription.

Mode de paiement de la souscription :

- Chèque Virement bancaire

Sera joint au présent bulletin le procès-verbal de délibération de la commune – métropole - département – région – autre * nom de la collectivité mandatant M. / Mme* Nom / Prénom qui souscrit et signe le bulletin.

Fait à **Le** **En deux exemplaires originaux**

La gérante

Le mandataire