



..... part(s) sociale(s) nominative(s) / Valeur de la part: Fr. 50.-

☐ Madame ☐ Monsieur ou ☐ Entreprise

Prénom: Nom:

Date de naissance (facultative mais conseillée):

Ou / Entreprise:

Adresse:

NP et localité:

N° de tél.: E-mail*:

**En renseignant votre adresse e-mail, vous acceptez que les courriers de la coopérative vous soient transmis de manière électronique.*

Vos données ne seront ni vendues, ni échangées. Elles seront uniquement utilisées dans le cadre de la coopérative. A la démission d'un·e coopérateur·trice, ses données sont supprimées dans l'année qui suit.

Déclaration du requérant

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance des statuts de la société, en particulier ses buts et les droits et obligations des coopérateurs·trices.

(Les statuts sont disponibles sur www.concordia-chamoson.ch/devenir-cooperateur)

Lieu et date:..... Signature:

Merci de nous **retourner ce formulaire de demande d'adhésion**, une fois rempli,
 - par poste (Coopérative Concordia, Chemin Neuf 2, 1955 Chamoson),
 - par e-mail (info@concordia-chamoson)
 - ou le déposer à la caisse du Migros Partenaire ou au bar du Café Le Vat'.