

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Demande de sociétariat

PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE

Nom :

Prénom :

Structure :

Adresse postale :

.....

Téléphone : / / / /

Mail :

SOUSCRIPTION

Catégories (définis au titre III des statuts de la SCIC) :

- 1) Salariés, bénéficiaires et personnes physiques
- 2) Partenaires publics
- 3) Utilisateurs secteur art et culture
- 4) Utilisateurs secteur sanitaire et médico-social

Nombre de parts : x 100 € =

Le titre de coopérateur n'est définitif qu'après validation par les membres du Conseil de Coopération.

Les parts souscrites ne sont encaissées qu'après cette validation et sur présentation de la facture.

Bulletin à retourner par voie postale ou par mail :

Pôle Culture et Santé en Nouvelle-Aquitaine

La Fabrique Pola - 10 quai de Brazza

33 100 Bordeaux

contact@culture-sante-aquitaine.com

DATE : / /

Signature :