

DÉCLARATION D'ADHÉSION MEMBRE UTILISATEUR CORPORATIF

Je soussigné(e).....,

Nom de la personne physique ou (moral)

déclare avoir un intérêt économique, social ou culturel dans l'atteinte de l'objet de.....

Helico Secours coopérative de solidarité

(nom de la coopérative)

Je m'engage à respecter les règlements de cette coopérative.

Je verse à la coopérative un montant **10 \$** applicable au paiement de mes parts sociales et de **1000\$** applicable au paiement de mes parts privilégiées pour ma qualification de membre à Helico Secours coopérative de solidarité conformément au règlement à être adopté par la coopérative.

SIGNÉ À _____, le _____.

.....
Signature de l'adhérent

Nom du membre utilisateur corporatif:

Nom du représentant :

Adresse :

Courriel :

Téléphone :

Cellulaire :

*Pour une personne morale, veuillez fournir une résolution du conseil d'administration et le nom de son représentant.

Envoyé votre formulaire : adhésion@helicosecours.ca

Soit par chèque libellé : **Helico Secours coopérative de solidarité** ou par transfert intérac
comptable@helicosecours.ca