

## DÉCLARATION D'ADHÉSION MEMBRE UTILISATEUR PARTICULIER

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 **50 \$** applicable au paiement de mes parts sociales 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 particulier: .....

Adresse : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

Cellulaire : .....

**Envoyé votre formulaire :**

**[comptable@helicosecours.ca](mailto:comptable@helicosecours.ca) avec un virement intérac ou votre paiement au 4252  
chemin bouchard, Lac Kénogami, QC, G7X7V6**