



**SOCIETE COOPERATIVE D'INTERET COLLECTIF « VIV'LA VIE »
BULLETIN DE SOUSCRIPTION**

RAISON SOCIALE

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE COMPLETE.....

NUMERO DE TELEPHONE.....

E-MAIL

Je souscris _____ part(s) à 50 € dans la SCIC « Viv'La Vie »

Je joins au présent bulletin le règlement de mes parts sociales :

En totalité soit la somme de _____ €

En partie soit la somme de _____ €

Le montant d'un paiement partiel doit être au moins égal à la valeur d'une part + le quart du montant total des parts souscrites.

Je demande à être rattaché au collège :

- Des professionnels de santé et utilisateurs de la Maison de santé pluri-professionnelle
- Des salariés et apparentés
- Des collectivités locales
- Des usagers et investisseurs

Date :

Signature :

Dès encaissement de votre paiement, vous recevrez un certificat d'investissement correspondant au montant de vos parts.

La ou les parts sociales vous seront remboursées sur demande lors de votre départ sous réserve des dispositions de l'article 15 des statuts.

Le capital minimum ne peut être inférieur au 1/4 du capital maximum atteint, la sortie se faisant au fur et à mesure de l'arrivée de nouveaux entrants.