



**RÉSEAU D'INNOVATION COOPÉRATIVE INTERNATIONALE (RICI),
COOPÉRATIVE DE SOLIDARITÉ**

**SOUSCRIPTION DES PARTS DE QUALIFICATION
MEMBRE USAGER**

Je soussigné(e), _____, déclare avoir un intérêt en tant qu'utilisateur des services de la coopérative.

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

Je souscris à la coopérative le montant de :

<i>Catégorie</i>	PARTS DE QUALIFICATION		
	<i>Nombre de parts sociales</i>	<i>Nombre de parts privilégiées</i>	<i>Montant total</i>
Membre utilisateur consommateur	10 x 10 \$	900 x 1 \$	1 000 \$ CAN

S'il y a lieu, je m'engage à finaliser le paiement de mes parts de qualification selon les modalités déterminées par le règlement de régie interne de la coopérative.

Signé à _____, en ce _____ 20__.

Signature du membre ou du représentant

Nom de la personne morale, s'il y a lieu