

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

SOUSCRIPTION DES PARTS DE QUALIFICATION

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 (*cochez une seule catégorie*) :

		PARTS DE QUALIFICATION		
<input type="checkbox"/>	Catégories	Nombre de parts sociales	Nombre de parts privilégiées	Montant total
<input type="checkbox"/>	Membre utilisateur consommateur	10 x 10 \$	900 x 1 \$	1 000 \$ CAN
<input type="checkbox"/>	Membre utilisateur producteur	10 x 10 \$	-	100 \$ CAN
<input type="checkbox"/>	Membre de soutien	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 _____, le 31 octobre 2024.

Signature du membre ou du représentant

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