



**Librairie coopérative du
Cégep Saint-Jean-sur-Richelieu**

30, boul. du Séminaire N.
Saint-Jean-sur-Richelieu
(Québec) J3B 5J4
www.coopscs-st-jean.com
(450)346-3733

IMPORTANT

Date _____

Seules les personnes qui ne sont pas membres de la Librairie coopérative du Cégep Saint-Jean-sur-Richelieu ou ayant jadis retirées leurs parts sociales doivent compléter ce formulaire.

.....

S.V.P. ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _ _ _ _ _ Téléphone () _ _ _ - _ _ _ _ _

Étudiant Professeur Autre

Code Permanent / N.A.M. _____

Courriel _____

.....

Je, soussigné(e), désire devenir membre de la Librairie coopérative du Cégep Saint-Jean-sur-Richelieu dont le siège social est situé au 30, boulevard du Séminaire Nord à Saint-Jean-sur-Richelieu.

Je m'engage à respecter les règlements de la Librairie coopérative et je souscris selon les règlements la somme de huit dollars (8,00 \$) équivalente à quatre parts sociales entièrement remboursables, ainsi que deux dollars (2,00 \$) de frais d'intercoopération et quatre dollars et vingt (4,20 \$) de frais d'administration pour un total de quinze dollars (15,00\$) incluant les taxes. *Aucun chèque n'est accepté.* Si, un an après la fin de mes études, je n'ai pas fait ma demande de retrait selon l'article 221.6 de la loi sur les coopératives, je fais don de mes parts sociales à la Librairie coopérative du Cégep Saint-Jean-sur-Richelieu.

De plus, la Librairie coopérative du Cégep Saint-Jean-sur-Richelieu se réserve le droit de vérifier ces renseignements. Toute déclaration fausse ou partiellement fausse entraînera une suspension ou une exclusion d'une durée indéterminée du privilège d'être membre de la dite librairie.

Signature du membre : _____

.....
Espace réservé à l'usage de la Librairie coopérative

No de membre : _____

Approuvé par le conseil d'administration le : _____

Par : _____ (trésorier ou secrétaire du C.A.)