

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

Je soussigné·e,

Mme / M.\* Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ...../..... /.....

Adresse .....

Code postal ..... Commune.....

Adresse e-mail .....N° de téléphone .....

Représente la structure mentionnée ci-dessous en qualité de .....

Informations sur la personne morale (le cas échéant) :

Raison sociale .....Forme juridique.....

Siège social .....

SIRET .....APE.....

- Déclare avoir pris connaissance des statuts de Aupa, société anonyme, coopérative d'intérêt collectif à capital variable dont le siège social est situé à 38 rue des Cordeliers, 64100 Bayonne.
- Déclare souscrire ..... (..... - *en chiffres*) parts sociales de 200 euros chacune de ladite société.

A l'appui de ma souscription, je verserai à la Scic par chèque ou par virement\*\* (euro ou eusko) la somme de ..... (..... - *en chiffres*) euros, représentant la libération intégrale de chaque part souscrite.

Je m'engage à prévenir mon/ma\* conjoint(e), M / Mme\* ....., en cas d'apport de biens commun et à fournir la notification en annexe dûment signée.

- Déclare accepter être convoqué(e) aux assemblées par courrier électronique, que la coopérative Aupa ait recours à la transmission par voie électronique en lieu et place de l'envoi postal lors de l'exécution des formalités de convocation, d'envoi de documents d'informations et de vote à distance et plus généralement d'être destinataire d'informations et de communications institutionnelles de la part de ma coopérative. Cette autorisation a comme seul objectif de faciliter la gestion de Aupa : limiter les frais de gestion et économiser le papier.

*\*rayer la mention inutile*

*\*\*Préciser en libellé du virement les NOM et PRENOM du détenteur des parts pour faciliter le traitement*

Je reconnais qu'il m'a été remis un exemplaire sur papier libre du présent bulletin de souscription.

Fait à ..... Le .....

Signature

Les informations communiquées seront enregistrées par Aupa uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès d'Aupa - [aupa@citiz.fr](mailto:aupa@citiz.fr).



## BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

### Annexe

#### Notification par le/la conjoint(e) de sa renonciation à être associé(e)

**Je soussigné-e,**

Mme / M.\* Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune.....

- Déclare avoir pris connaissance des statuts de la Scic Aupa, à laquelle mon/ma\* conjoint(e), M / Mme\* ..... souhaite apporter la somme de ..... €, correspondant à ..... parts sociales au nominal de 200 €, dépendant de notre communauté de biens.
- Déclare donner mon consentement à l'apport effectué par mon/ma\* conjoint(e), en application de l'article n°1424 du code civil.

*\*rayer la mention inutile*

Fait à ..... Le .....

Signature

Les informations communiquées seront enregistrées par Aupa uniquement pour le traitement de votre demande. Ces informations sont obligatoires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression dans les conditions prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Ces droits peuvent s'exercer auprès d'Aupa - [aupa@citiz.fr](mailto:aupa@citiz.fr).

