

Formulaire d'inscription à la Coopérative PHENIX-SAP

Formulaire à remplir et à nous renvoyer à contact@phenix-sap.fr

Nom de l'entreprise : N° de SIRET :
Adresse de l'entreprise :
Prénom du demandeur : Nom du demandeur :
Date de naissance : Adresse E-mail :
N° Mobile : N° de fix :
Site internet : Nombre de salarié :
Forme de l'entreprise : SARL: EURL: E.I: Auto-entreprise: Autre:
Assujettie à la TVA : OUI NON Numéro de TVA:
Nom du parrain (Si parrainage) :

Documents à joindre :

- Photocopie d'une pièce d'identité recto/verso
- Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle
- Extrait K-bis de moins de 3 mois (gratuit sur le site monidenum.fr)
- Formulaire d'acceptation du règlement intérieur
- Un virement de 15€ à l'ordre de «PHENIX-SAP » pour l'acquisition d'une part sociale
(IBAN : FR76 1910 6006 0644 7162 3990 707 BIC : AGRIFRPP891)
- Bulletin de libération de part sociale (Ci-dessous page2)
- RIB de l'entreprise

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur ci dessous et accepte de devenir adhérent à la coopérative PHENIX-SAP.

Fait à , le

Signature :

Formulaire d'acceptation du règlement intérieur de la Coopérative PHENIX-SAP

Formulaire à remplir et à nous renvoyer à contact@phenix-sap.fr

Je soussigné : (nom/prénom)

représentant de l'entreprise

**déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de
la Coopérative PHENIX-SAP et en accepter sans réserve toutes
les dispositions.**

Lu et approuvé

Fait à , le