



BULLETIN D'ADHESION

NOM Prénom.....

Adresse

Téléphone fixeet/ou portable.....

Adresse mail..... Date de naissance

Année ou date de départ en retraite

CARRIERE cooperative.

Période(s) de travail **salarie** dans la (ou les) SCOP ou organismes coopératifs suivants :

1/ SCOP ou org.coop de* à*

2/ SCOP ou org.coop de* à*

3/ SCOP ou org.coop de* à* * =année seulement

Membre adhérent au C.A.C. qui parraine mon adhésion.....

- Je m'engage à adhérer aux statuts**, au règlement intérieur**, et à payer ma cotisation annuelle***
- Je reçois déjà le magazine de la CG SCOP « PARTICIPER » OUI NON (rayez la mention inutile)
- Je « souhaite » « ne souhaite pas » (rayez la mention inutile) participer au vivier d'experts pour venir en aide aux SCOP en création, en difficulté ou dans le besoin.
je précise dans ce cas les domaines dans lesquels je peux intervenir :
- Je « souhaite » « ne souhaite pas » (rayez la mention inutile) participer au pôle de travail sur l'histoire du mouvement coopératif et les expériences à transmettre.

Fait à

le

Signature

Adhésion à envoyer à:

C.A.C. Club des Anciens Coopérateurs – J. J. BRUNELLIERE
11, rue Rochefoucauld 49300 CHOLET
tel : 0671903192 e-mail: jiji12@wanadoo.fr