

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES

**Veillez remplir obligatoirement les parties 1 et 4.**

**Remplissez la partie 2 OU 3 en fonction de votre catégorie.**

### Partie 1

Je soussigné(e), (Nom, prénom de l'associé(e) candidat(e))  
habitant à (adresse complète)

Déclare avoir pris connaissance des statuts de La Menuiserie Collaborative, Société À Responsabilité Limitée, coopérative d'intérêt collectif à capital variable issue de la transformation de l'association La Menuiserie Collaborative, déclarée à la Préfecture de Montpellier, le 11 septembre 2016 sous le n°W343020273 publiée au Journal Officiel du 1er octobre 2016 dont le siège social est 169 rue Georges Auric, ZAC Tournezy, 34070 Montpellier.

Déclare souscrire (écrire en lettre et chiffre le nombre de parts)  
part(s) sociale(s) de 100 euros chacune de ladite société.

A l'appui de cette souscription, **et sous condition de décision favorable du tribunal de commerce de la poursuite de l'activité de la Menuiserie Collaborative, je m'engage à verser, dès avril 2020**, à la Scic la somme de (écrire en lettre le montant) représentant la libération intégrale de chaque part souscrite.

### Partie 2 : uniquement pour les personnes physiques

J'ai prévenu (mon/ma) conjoint(e), (nom et prénom du/de la conjoint(e))  
de la réalisation d'un apport de biens commun.

#### Notification par le conjoint de sa renonciation à être associé

Je soussigné(e), (nom, prénom du/de la conjoint(e))  
habitant à (adresse)

Déclare avoir pris connaissance des statuts de la Scic La Menuiserie Collaborative, à laquelle mon conjoint (nom, prénom du/de la conjoint(e) associé(e)) souhaite apporter la somme de (écrire en chiffre) €, correspondant à (nombre de parts) parts sociales au nominal de 100 €, dépendant de notre communauté de biens.

Je déclare donner mon consentement à l'apport effectué par mon conjoint, en application de l'article n°1424 du code civil.

Je déclare ne pas vouloir me prévaloir de la qualité d'associé(e) en vertu de l'article 1832.2 du code civil.

Signature du conjoint

### Partie 3 : uniquement pour les personnes morales

Je soussigné(e), Nom / Prénoms, habitant à adresse complète, représentant de l'association - la société\* nom de l'association - de la société\*

### Partie 4 :

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

Fait à Ville

Le Date

En deux originaux