



DEMANDE D'ADMISSION COMME COOPÉRATEUR SOLIDAIRE - PERSONNE MORALE

LIFE coop

SOCIÉTÉ COOPÉRATIVE
22, rue Baltzing
L-3413 Dudelange

www.LIFE.coop

Notre registre des coopérateurs étant intégré à l'infrastructure du site, nous vous encourageons à passer par le formulaire en ligne sur **www.LIFE.coop** pour introduire votre demande d'admission. Il vous est cependant possible de compléter le formulaire ci-dessous. Veuillez le signer et :

- soit le scanner et l'envoyer par courriel à : frenz@life.coop
- soit l'envoyer par courrier à :

CA de LIFE coop - 22, rue Baltzing L-3413 Dudelange.

Vous recevrez ensuite un mail vous rappelant les informations envoyées.

La demande doit être suivie (ou précédée) du paiement correspondant.

COORDONNÉES DU FUTUR COOPÉRATEUR

Dénomination sociale et statut (ASBL, SC, SÀRL, SA...) :

.....

RSCL N° :

Siège sociale :

.....

Téléphone : Adresse courriel :

COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT LÉGAL (SOUSSIGNÉ) DE LA PERSONNE MORALE

Prénom et nom :

Téléphone : Adresse courriel :

**Pour plus d'informations,
n'hésitez pas à prendre
contact avec nous :**

Frenz Azzeri :
+352 621 610 830
frenz@life.coop

Gary Diderich :
+352 661 530 895
gary@queesch.lu

.....

**MOTIVATIONS À DEVENIR COOPÉRATEUR
DE LIFE coop** (Ne pas remplir si vous êtes déjà coopérateur !)

.....

.....

.....

ADHÉSION LIFE coop :

Le coopérateur adhère aux statuts de la coopérative : OUI - NON

Le coopérateur adhère à la Charte (valeurs) LIFE coop : OUI - NON

Le coopérateur adhère au règlement d'organisation interne (ROI) de la coopérative : OUI – NON

SOUSCRIPTION DE PARTS DE COOPÉRATEUR SOLIDAIRE (25€/PART)

Je souscris part(s) de coopérateur solidaire. Je verse la somme de € sur le compte BIC CCPLLULL IBAN **LU09 1111 7002 2781 0000** de LIFE coop avec en communication “achat de part(s) de coopérateur solidaire”.

Le paiement vaut signature.

Les données à caractère personnel recueillies et reprises sur votre profil sont protégées et resteront confidentielles conformément à la loi luxembourgeoise.

Elles seront uniquement utilisées pour vous communiquer votre certificat de parts ainsi que les informations utiles sur les projets et activités de LIFE coop et de LIFE asbl. Seuls les structures et projets de LIFE coop et de LIFE asbl pourront faire usage de ces données.

Conformément à la loi, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, et d'un droit d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ce droit en nous envoyons un mail à **frenz@life.coop**

PROJET/ACTIVITÉ

Ces parts doivent-elles être destinées à un projet ou une activité particulier ? OUI - NON

Nom/identification du projet/activité :

.....

.....

DATE, LIEU ET SIGNATURE (futur coopérateur morale)

.....

.....

POUR ÊTRE VALABLE, LA DEMANDE DOIT ÊTRE SUIVIE (OU PRÉCÉDÉE) DU PAIEMENT CORRESPONDANT

La présente demande sera soumise au conseil d'administration de LIFE coop avant d'être actée.

Pour aider LIFE coop de manière encore plus efficace, nous vous proposons aussi de devenir membre adhérent à **LIFE asbl** :

<http://www.lifeproject.lu/membres>