

Formulaire de demande de parts coopérateur•rices, à renvoyer à

| vent d'ENFAN, SC | |
|-------------------|--|
| Petit Bioleux, 24 | |
| 4122 Neupré | |

| Coordonnées de la société : | | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----|-----|--|--|--|--|--|---|-------|--|
| Nom et raison sociale : | | | | | | | | | | | |
| Rue, numéro - boîte : | | | | | | | | | | | |
| Code postal : 📴 - 📗 | ш | | | | | | | | | | |
| Localité : 🔲 | | | | | | | | | Ш | | |
| Résidence fiscale : | | | | | | | | | | | |
| Numéro d'enregistrement : <mark>멀티</mark> | | Ш | JL | | | | | | | | |
| Lieu d'enregistrement : LL | | | | | | | | | Ц | Ш | |
| Numéro de TVA : 📴 | | | J L | | | | | | | | |
| Coordonnées du premier con | tact : | | | | | | | | | | |
| □ M. | $\Box N$ | 1me | | | | | | | | | |
| Prénom: | | | | | | | | | | | |
| Nom: | | | | | | | | | | | |
| Adresse mail : | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Téléphone/GSM : LLL | | | | | | | | | | | |



| Coordonnées du deuxième contact (facultatif) : |
|--|
| □M. □Mme |
| Prénom : LILLILLILLILLILLILLILLILLILLILLILLILLIL |
| Nom: |
| Adresse mail : |
| |
| Téléphone/GSM : LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL |
| |
| Données bancaires Titulaire du compte : |
| |
| Numéro de compte : BELLI LILI LILI |
| Nombre de parts souhaitées : |
| à 125 € chacune. |
| □ J'ai lu la fiche complète d'information et les status de la coopérative, disponibles également sur le site à l'adresse http://ventdenfan.be . |
| Informations complémentaires éventuelles |

Signature V2.0