



Formulaire de demande de parts coopérateurs, à renvoyer à

Vent d'ENFAN, SC

Petit Biolleux, 24

4122 Neupré

Coordonnées de la société

Nom et raison sociale : _____

Rue, numéro - boîte :

Code postal : B- _____

Localité : _____

Résidence fiscale : _____

Numéro

d'enregistrement : BE _____

Lieu d'enregistrement : _____

Numéro de TVA : BE _____

Coordonnées du premier contact

M. Mme

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse mail :

Téléphone/GSM : _____



Coordonnées du deuxième contact

M. Mme

Prénom :

Nom :

Adresse mail :

Téléphone/GSM :

Données bancaires

Titulaire du compte :

Numéro de compte :

Nombre de parts souhaitées :

à 125 € chacune.

J'ai lu la note complète d'information et les status de la coopérative, disponibles également sur le site à l'adresse <http://ventdenfan.be>.

Informations complémentaires éventuelles

Signature