



Formulaire de demande de parts coopérateurs, à renvoyer à

Vent d'ENFAN, SC

Petit Bioloux, 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 fiche d'informations et les status de la coopérative, disponibles également sur le site à l'adresse <http://ventdenfan.be>.

Informations complémentaires éventuelles

Signature