



DEMANDE D'ADMISSION COMME MEMBRE AUXILIAIRE

IDENTIFICATION

NOM DE LA REQUÉRANTE	Nom de l'organisation au Registraire des entreprises		
ADRESSE			
TÉLÉPHONE		COURRIEL	
SITE INTERNET			
PRÉSIDENT DU C.A.		COURRIEL	
PRINCIPAL DIRIGEANT		TITRE	
COURRIEL			

En cochant cette case, la Requérante accepte que **Le Consortium de coopération des entreprises collectives** (ci-après, le « Consortium ») puisse afficher le logo et le nom de la Requérante sur son site Internet et dans ses communications publiques.

En cochant cette case, la Requérante accepte que le Consortium lui envoie toute communication jugée pertinente. Ce consentement peut être retiré à tout moment par la Requérante.

VOTRE MISSION

TERRITOIRE DESSERVI

DEMANDE D'ADMISSION

La Requérante,
demande à être admise comme membre auxiliaire du Consortium.

La Requérante déclare avoir la capacité effective d'être un usager des services du Consortium.

La Requérante souscrit à 10 parts sociales de qualification de dix dollars (10,00 \$) chacune dans le capital social du Consortium, lesquelles sont payables selon les modalités déterminées par règlement.

Signé à _____ le _____

Signature _____

Note : L'admission de la Requérante devra être confirmée par décision du conseil d'administration du Consortium.

DOCUMENT/S À TRANSMETTRE AVEC LA DEMANDE (cocher la /les case/s appropriée/s)

Logo, charte graphique ou lignes directrices pour l'image de marque de la Requérante.

Extrait certifié conforme du procès-verbal d'une réunion des administrateurs de la Requérante.

Résolution écrite des administrateurs de la Requérante.