



Coopérative du Cégep André-Laurendeau

1111 Lapierre, ville LaSalle, Qc, H8N 2J4
tel: 514-367-1412 telec: 514-367-1755

Ps: _____

Demande d'admission comme membre.

Je soussigné, demande à devenir membre de la coopérative du Cégep André-Laurendeau dont le siège social est situé au 1111 Lapierre, Ville LaSalle, comté électoral de Marguerite Bourgeois, province de Québec. Je m'engage à respecter le règlement de la coopérative et souscris une (1) part sociale de neuf dollars et quatre-vingt-quatorze sous (\$9.94) plus trois dollars et soixante-cinq(\$3.65) a titre de cotisation à la Fédération Québécoise des Coopératives en Milieu Scolaire (FQCMS), ainsi que soixante quinze cents(\$0.75) en frais d'administration. Les taxes TPS et TVQ sont en sus s'il ya lieu. Je m'engage de plus à signer un contrat de membre si la loi ou le règlement de la Coopérative l'exige. J'entends de même aviser en bonne et due forme la Coopérative de mon départ de l'institution (CÉGEP) ou encore de mon désir de cesser mon association avec la coopérative.

Signé à Ville LaSalle, Ce _____ ième jour de _____ 2020

(Incrire en caractères d'imprimerie)

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____ Apt: _____

Ville: _____ Code postal: _____ - _____ Sexe: M F

Téléphone: rés: _____ - _____ - _____ autre: _____ - _____ - _____

Occupation:
Étudiant(e): Jour Soir

inscrits en: _____ temps plein Partiel

Matricule: _____

Professeur(e) Département _____

Employé(e) Service: _____

Description des frais:	
Part sociale:	\$ 9.94
cotisation:	\$ 3.65
frais adm.:	\$ 0.75
sous total:	\$14.34
taxable:	\$4.40
tps+tvq:	\$ 0.66
total:	\$ 15.00

Nota: Seul le montant de la part sociale demeure remboursable.

X _____
signature du membre

_____ signature autorisé de la Coopérative