Formulaire d'adhésion de membre de la Coopérative de solidarité de Gallix

Entre	•		
		(Membre utilisateur)	
	Adresse postale		
	Adresse de courriel		
	Téléphone		
	lu qu'une coopérat entation;	tive de solidarité a été constituée dans le domaine de	
	•	administration a été formé pour la réalisation de ce projet;	
	lu que les membre que dans l'intérêt	s du conseil d'administration, dont le signataire des présentes, de la coopérative.	
	soussigné(e) dema Gallix;	ande à devenir membre utilisateur de la Coopérative de solidarit	é
		r 10 parts sociales de 10\$ chacune, payables comptant au mome ne membre, tels qu'inscrit dans le RRI de la coopérative;	nt
		ir habituellement aux services de la coopérative lorsque les offerts par cette dernière;	
		ter les règlements de la Coopérative;	
• Je	déclare avoir lu, co	ompris et accepté toutes et chacune des clauses du contrat.	
Signé a	à:	Date:	
Signature du membre		Représentant du Conseil d'administration de la Coopérative de solidarité de Gallix	

Engagements

La Coopérative s'engage à :

- 1. Fournir aux membres les services demandés dans la mesure de ses possibilités en conformité avec ses statuts et règlements;
- 2. Accepter la résiliation du présent contrat en tout temps moyennant un avis écrit à cet effet d'au moins 30 jours au secrétaire de la Coopérative, lequel avis équivaut à un avis de démission. La Coopérative peut suspendre ou exclure un membre qui ne respecte pas les clauses du contrat, et ce, conformément aux articles 57 et 58 de la loi. Dans le cas du remboursement des parts, la Coopérative doit se conformer à l'article 38 de la loi;
- 3. Utiliser les renseignements personnels en conformité avec les lois en vigueur;
- 4. Accorder un statut privilégié à ses membres utilisateurs vs la clientèle non-membre.

Le Conseil d'administration s'engage auprès du membre et signataire du présent formulaire à garder confidentiels tous les renseignements et les données fournis par le membre. Ceux-ci feront l'objet de la plus stricte confidentialité.