

 Formulaire d’intention de souscription

de parts sociales

Vous êtes une :

* personne physique (un homme ou une femme, disposant d’une personnalité juridique, qui a donc des droits et des devoirs) : remplissez les pages (1) et (4)
* personne physique souscrivant des parts pour un mineur ou une personne sous tutelle : remplissez les pages (2) et (4)
* personne morale (groupement d’individus réunis dans un intérêt commun à laquelle la loi confère une existence / personnalité juridique autonomes) : remplissez les pages (3) et (4)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vous souscrivez en tant que personne physique

Genre :

Nationalité :

Résidence fiscale :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Numéro de registre national :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Rue et n° :

Code postal :

Ville :

Pays :

Numéro de compte bancaire (IBAN + BIC) :

Si vous souscrivez pour une personne mineure ou une personne sous tutelle

Données personnelles de la personne mineure / sous tutelle :

Genre :

Nationalité :

Résidence fiscale :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Numéro de registre national :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Rue et n° :

Code postal :

Ville :

Pays :

Numéro de compte bancaire (IBAN + BIC) :

Données personnelles du tuteur/trice :

Genre :

Prénom :

Nom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Rue et n° :

Code postal :

Ville :

Pays :

Si vous souscrivez pour une personne morale

Coordonnées de la société :

Type de personne morale :

Nom de la société :

Résidence fiscale :

N° de TVA :

Rue et n° :

Code postal :

Ville :

Pays :

Titulaire du compte en banque :

Numéro de compte bancaire (IBAN + BIC) :

Données personnelles sur le représentant légal de la société :

Genre :

Nationalité :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Numéro de registre national :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Choix du montant de votre souscription

Nombre de parts (x 125 €): …………………………. (64 maximum)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Je souhaite recevoir toutes vos communications, y compris les convocations aux AG, par :

* Courrier papier
* Email

 Compétences ou expériences que vous souhaitez mettre à disposition de la coopérative :

 Comment avez-vous eu connaissance de Champs d’énergie SCRL ?



 Remarques / Autres informations :

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Vous trouverez les statuts et les objectifs de la coopérative sur son site internet (<https://champsdenergie.be>).

Je déclare adhérer aux statuts et objectifs de Champs d'énergie.

**Date et signature :**

Avertissement : Les risques détaillés liés à l’appel à l’épargne sont disponibles dans la note d’information du 27/05/2020 à consulter sur : <https://www.fsma.be/fr/prospectus-INFO>

Formulaire à renvoyer soit par mail à info@champsdenergie.be, soit par la poste à : Champs d’Energie, Rue Pré-des-Boeufs, 12 – 5380 Fernelmont.