



119, 1ère Avenue, Stoneham-et-Tewkesbury, Qc G3C 0M3  
info@marchepublicdescantons.com

## **MEMBRE - RENOUELEMENT**

ENTRE (membre) :

Nom de la personne ou de la Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

**Numéro de membre :** \_\_\_\_\_

ET : (Coopérative)

Le conseil d'administration de la coopérative de solidarité du marché public des cantons

Les deux parties conviennent de ce qui suit :

1. Le membre verse une somme de vingt dollars (20.00\$) à la Coopérative pour le renouvellement de sa cotisation annuelle.

Signée à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_<sup>e</sup> jour de \_\_\_\_\_ 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Nouveau membre

\_\_\_\_\_  
Représentant de la Coopérative

Somme reçue : \_\_\_\_\_