



CHÂTEAU-D'OEX

Bulletin d'adhésion

Raison sociale : _____ (pour sociétés, personnes morales)

Nom : _____ Prénom : _____

Etat civil : _____ Date de naissance : _____ (jour, mois, année)

Nationalité : _____

Rue : _____

NPA/Localité : _____

Tél. privé : _____ Tél. mobile : _____

Tél. prof. : _____ E-mail : _____

La personne soussignée demande à être reçue comme membre de la Coopérative d'Habitation Nouveau Comté, Château-d'Oex. Elle accepte les statuts et souscrit :

_____ parts sociales de Fr. 300.-, soit Fr. _____ au total.

Je suis intéressé.e par un appartement pour _____ (date souhaitée)

Nombre de personnes : _____

Lieu, date : _____ Signature : _____