

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION SOCIETE

<b>SOCIETE</b>	
<b>Représentée par</b>	
<b>Fonction</b>	
<b>Nationalité</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Lieu de naissance</b>	
<b>Adresse société</b>	

Je souhaite souscrire à :

- 10 parts pour un montant de 1 000 euros (minimum)
- 20 parts pour un montant de 2 000 euros
- 50 parts pour un montant de 5 000 euros
- ..... parts pour un montant de ..... euros (= nombre de parts x 100 €)

Référence du virement à indiquer : « Votre NOM » Souscription

Compte MPROVENCE

CREDIT COOPERATIF

BIC CCOPFRPPXXX

IBAN FR76 4255 9100 0008 0251 0746 469

Date et signature

**SIÈGE SOCIAL**

Le Cloître,  
20, boulevard Madeleine Rémusat  
13013 MARSEILLE

**SIRET 824 596 738 00016**

**ADRESSE POSTALE**

64, rue Sainte  
13001 MARSEILLE

**www.mprovence.com**