



**CENTRALES
VILLAGEOISES
DU PAYS DE SAVERNE**

Bulletin de souscription d'action
pour mineurs, désignés porteurs à leur majorité
au capital de la SAS capital variable Centrales
Villageoises du Pays de Saverne

Votre identité

Nom _____ Prénom _____
Nom de jeune fille _____ Nationalité _____
Adresse _____
Code Postal _____ Commune _____
Tél _____ Email _____
Né(e) le _____ à _____
Profession _____
Situation de famille : Célibataire / Pacsé / Marié(e) sous le régime _____
rayez les mentions inutiles

Bénéficiaire mineur

Le souscripteur déclare souscrire les actions au bénéfice du mineur désigné ci-après et qui deviendra, à sa majorité, actionnaire de la SAS Centrales Villageoises du Pays de Saverne.

Nom _____ Prénom _____
Nationalité _____
Adresse _____
Code Postal _____ Commune _____
Tél _____ Email _____
Né(e) le _____ à _____



Bulletin de souscription d'action pour mineurs, désignés porteurs à leur majorité au capital de la SAS capital variable Centrales Villageoises du Pays de Saverne

Souscription

En connaissance des statuts de la société par actions simplifiée à capital variable Centrales Villageoises du Pays de Saverne, déclare par la présente souscrire au capital de la société ci-dessus mentionnée à hauteur de _____ actions nouvelles d'une valeur nominale de 100 € chacune + 10 € de prime d'émission, pour un montant total de _____ € (incluant la prime d'émission). L'intégralité des actions souscrites seront immédiatement libérées.

J'accepte de recevoir les convocations et toutes les informations des Centrales Villageoises du Pays de Saverne par mail, pour limiter les frais d'envoi, de gestion et favoriser l'économie de papier.

Modalités d'apport

- Je joins un chèque à l'ordre de S.A.S Centrales Villageoises du Pays de Saverne du montant de ma souscription.
- Je déclare faire un virement sur le compte bancaire de la S.A.S Centrales Villageoises du Pays de Saverne du montant de ma souscription mentionné ci-dessous, **en rappelant votre nom et prénom dans le libellé du virement.**
IBAN : **FR7610278015130002078530133** • BIC : **CMCIFR2A** • BANQUE : **CCM DETTWILLER NEUWILLER**

Validation contractuelle

Fait à _____, le _____

écrire à la main la mention : Bon pour souscription de xxx actions

Signature du souscripteur

cadre réservé à notre service • ne rien inscrire ci-dessous

Souscription de

actions validée le

Numéro d'ordre :

Chèque N°

N° Virement

Banque