



FICHE D'ADHESION N°

Date approbation d'adhésion

(À remplir par le bureau)

ADHESION À LA COOPÉRATIVE D'HABITAT DE SENONTARIO

Nom : _____

Prénom : _____

Cell : _____

Adresse email : _____

Êtes-vous sénégalais vivant en Ontario? Répondez par oui ou non

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de la coopérative de l'Association des Sénégalais de l'Ontario (Senontario). A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de la coopérative, et en avoir accepté les statuts mis à ma disposition (contactez cooperative@senontario.org)

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs en qualité de membre de la coopérative, et accepte de payer mes cartes d'adhésion et d'une cotisation de \$1200 dont un versement mensuel de \$100 CAD pendant un an. Ce montant est réservé aux taxes administratives et de viabilisation des terrains.

Par le paiement de ma carte de membre de l'association de \$20 et de la coopérative \$50, je m'engage à être membre de la coopérative d'habitat de l'association des Sénégalais de l'Ontario (Senontario).

Le montant de l'adhésion est non remboursable en cas de démission de la coopérative.

Veuillez payer le montant de la carte de membre de l'association (\$20) et la carte d'adhésion à la coopérative (\$50) par Interac-transfert à tresorier@senontario.org et, en utilisant **senmembre20** comme réponse.

L'intéressé(e) _____

Date : _____

LA COOPÉRATIVE : _____

Fait à, le _____