

DEVENEZ COOPÉRATEUR

POUR 7€ !

Remplissez, signez et imprimez ce bulletin puis envoyez le tout accompagné de votre règlement à :

Coop Atlantique
service gestion des comptes sociétaires
3 rue du Dr Jean
17118 Saintes cedex

Vous **recevrez** à votre
domicile votre
carte coopérateur



CoopAtlantique17



CoopAtlantique



Coop Atlantique

M. Mme

Prénom Nom :

Né(e) le : à :

déclare vouloir devenir sociétaire de Coop Atlantique et reconnais avoir pris connaissance des statuts en magasin ou sur le site internet, et y adhérer sans réserve.

Je souhaite acquérir 1 part sociale d'un montant de 7€.

Règlement de votre souscription par chèque à l'ordre de Coop Atlantique.

Adresse postale : N° Voie :

Complément adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Email :@.....

Le :

Signature :

Vos nom, prénom, adresse et informations collectées lors de vos passages en caisse sont nécessaires pour bénéficier de la carte de fidélité Coop Atlantique et de ses avantages. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Coop Atlantique pour accomplir notre devoir de gestion et d'information (convocation aux assemblées, informations et consultations sur la marche de votre coopérative...). Elles sont conservées pour toute la durée de votre adhésion et sont destinées aux services gestionnaires de Coop Atlantique.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Coop Atlantique, Service gestion des comptes sociétaires et fidélité, 3 rue du Docteur Jean 17118 Saintes cedex

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr>