



Demande d'adhésion et d'agrément

A compléter et à nous retourner

Dénomination de l'entreprise

Nom et prénom du demandeur

Adresse de l'entreprise

Code postal Ville

Tél. fixe Mobile Fax.....

E-mail@..... Site internet.....

N° Siret N° TVA intracommunautaire

Statut de l'entreprise : S.A.R.L. E.U.R.L. E.I. Auto entrepreneur Autre

Régime Micro : Oui Non

Franchise de TVA : Oui Non

Statut du demandeur : Gérant majoritaire Gérant égalitaire Gérant minoritaire

Je soussigné, souhaite devenir sociétaire de la Coopérative Professionnels à Domicile
(Coopérative SAS à capital variable)

Je joins :

- 1 copie de l'extrait d'inscription au répertoire des Métiers et de la carte d'Artisan
- 1 copie de l'extrait K-bis (si inscription à la CCI)
- 1 copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle
- 1 R.I.B., 2 photos d'identité
- 1 chèque de 30 € à l'ordre de "Professionnels à Domicile" pour m'acquitter du coût de 2 parts sociales dans la coopérative.

Fait à :

Le

Signature du demandeur :

Signature du comité d'agrément :

à retourner à :

Coopérative Professionnels à Domicile

Adresse postale : **BP 68 479 - Impasse Atchinette - ZI les PONTOTS - 64184 BAYONNE CEDEX**

Tél : 05 59 70 59 20 / 06 45 86 70 64 / Fax : 05 59 64 93 79

Siège social : ZA Chikitoy - 46 bis, route d'Aritxague - 64600 ANGLET

Agrément SAP Ministère de l'Economie N/270608/F/064/S/197 - Coopérative SAS capital minimum de 13470 € - RCS BAYONNE 504019498
mail : professionnelsadomicile@gmail.com / site : www.professionnelsadomicile.net / blog : www.professionnelsadomicile.info