

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION



Nouveaux souscripteurs (employés)

Je désire, par la présente, souscrire aux actions privilégiées de la Catégorie R.I.C. 2024

Date d'émission : 31 décembre 2024

Date d'échéance : 31 décembre 2029

Taux dividende annuel : 4,5 %

MONTANT SOUSCRIT		RIC	REER	
	COMPTANT (Chèque libellé à l'ordre de Covris Coopérative)		OUI	NON
	COMPTANT (Par virement bancaire)		OUI	NON
	SOUSCRIPTION SUR LE SALAIRE (employé seulement)		OUI	NON
	TOTAL			

Je joins un chèque à l'ordre de Covris Coopérative (avant le 19 décembre 2024).

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Nom :		Date de naissance :	
Adresse :	Ville :	Code postal :	
NAS :		No membre :	
Courriel :		Tél. :	
Signature :		Date :	

N'oubliez pas que la date limite pour toute nouvelle souscription est le 19 décembre 2024.

Faites parvenir ce formulaire à l'attention de **Geneviève Sirois**
par courriel à genevieve.sirois@covris.coop ou par la poste à l'adresse suivante :

Covris Coopérative
40, rue de l'Église
Baie-du-Febvre (Québec)
J0G 1A0