

## Souscripteur

Personne Physique

Personne Morale

Raison Sociale:.....

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

.....

NPA/Lieu:.....

Téléphone:.....

e-mail:.....

## Souscription

Nombre de parts:.....part(s) de CHF 1000.-

Montant souscrit:.....francs

Signature:.....

Par la présente, je confirme souscrire le montant mentionné ci-dessus et ainsi obtenir, dès versement du montant souscrit, la qualité de coopérateur de UKC société coopérative à Orbe.

**Imprimez le formulaire dûment rempli, signez et envoyez à l'adresse ci-dessous.**

URBA KIDS, Schläfli & Cie - Ch. de Passon 2 - 1350 Orbe  
024 441 31 33 - info@urba-kids.ch