



Devenir Membre

ENTRE : La coopérative de services des professionnels de l'optique REGARD ACTION (ci-après désigné « REGARD ACTION »)

Siège social 100-859, Jean-Paul-Vincent
Longueuil, Québec, J4G 1R3
1.888.522.9389

Représentant dûment autorisé
de **REGARD ACTION**

ET: _____
(ci-après désigné le « **MEMBRE** »)

Représentant dûment autorisé
par le « **MEMBRE** »

Adresse d'affaires

Téléphone

Courriel

(**REGARD ACTION** et **LE MEMBRE** sont ci-après collectivement désignés les « **PARTIES** »)

ATTENDU QUE les Parties désirent confirmer leur entente par écrit;
LES PARTIES CONVIENNENT DE CE QUI SUIT :

- 1) La **structure financière** du candidat doit être bien établie.
- 2) Il doit être en mesure de **payer ses achats** chez Regard-Action le **18 de chaque mois**. Le candidat qui ne répond pas à cette condition est invité à prendre le temps de bien faire les choses.
- 3) Être **membre** d'un **ordre professionnel**, à titre d'**optométriste ou d'opticien**.
- 4) Être optométriste ou opticien **indépendant**.

Initiales

- 5) Débourser une **part sociale** de 10 \$.
- 6) Compléter et signer soit l'information de crédit ou le **bilan personnel**, dépendamment si le candidat est actuellement membre d'un regroupement d'achat ou non.
- 7) Signer la **Convention d'association** et accepter de se conformer aux règles de fonctionnement du groupe.

SIGNÉ par le Représentant à :

Ville, Province

Date : _____.

Représentant dûment autorisé de **REGARD ACTION**

Représentant dûment autorisée du **MEMBRE**

La Coopérative de services des professionnels de l'optique REGARD ACTION
100-859, Jean-Paul-Vincent, Longueuil, QC, J4G 1R3