



ENTRE : LA COOPÉRATIVE DE SERVICES DES PROFESSIONNELS DE L'OPTIQUE REGARD ACTION (CI-APRÈS DÉSIGNÉ « REGARD ACTION »)

Siège social :

201-43 rue St-Eugène
Varenes, (Québec) J3X 1E3
1.888.522.9389

Représentant dûment autorisé
de **REGARD ACTION**

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

Représentant dûment autorisé
de **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 :**

- La structure financière du candidat doit être bien établie.
- 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.
- Être membre d'un ordre professionnel, à titre d'optométriste ou d'opticien.
- Être optométriste ou opticien indépendant.
- Débourser une part sociale de 10 \$.
- 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.
- Signer la convention d'association et accepter de se conformer aux règles de fonctionnement du groupe.

SIGNÉ par le MEMBRE à : (ville) _____ (province) _____

Date _____

Représentant dûment autorisé de **REGARD ACTION**

Représentant dûment autorisé du **MEMBRE**

La Coopérative de services des professionnels de l'optique REGARD ACTION
201-43, St-Eugène, Varennes (Québec) J3X 1E3

T 1.888.522.9389 | **F** 1.888.328.8173 | info@regardaction.com