

# DEMANDE D'ADMISSION DANS LA COOPÉRATIVE MALTICULTURE

Nom :

Prénom :

Rue et n° :

NPA et ville /village :

Représentant (si raison sociale) :

N° de téléphone/portable :

Adresse mail :

Membre :

agriculteur

brasseur

autre personne intéressée

Par la présente, je demande officiellement à être admis-e comme membre dans la Coopérative Malticulture.

Je déclare avoir lu et accepté les statuts de la Coopérative et m'engage à respecter mes droits et devoirs.

Date :

Signature :

**Vous pouvez renvoyer cette demande dûment complétée à l'adresse mail [info@malticulture.ch](mailto:info@malticulture.ch) ou par la Poste à sa Présidente Mme Pauline Godat, La Bosse 41, 2360 Le Bémont.**