

**FORMULAIRE  
A REMPLIR PAR CHAQUE ASSOCIE de la  
SOCIETE**

**Identification de l'associé**

RAISON SOCIALE de la société : .....

N° PACAGE de la société : 014.....

M., Mme, (rayer les mentions inutiles)

Nom : .....

Prénoms : ..... Nom de naissance : .....

Né(e) le : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

N° de portable : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

Adresse messagerie : .....@.....

.....

N° de Sécurité Sociale (NIR) : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| Clé |\_\_|

Si vous êtes âgé de plus de 67 ans, avez vous fait valoir vos droits à la retraite ?

Agricole : Oui  Non  **OU** non agricole : Oui  Non

Fait à ....., Le |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

**Signature de l'associé en indiquant votre NOM et PRENOM.**