

BULLETIN DE PARRAINAGE D'ÉPARGNANT À LA CAISSE SOLIDAIRE NORD-PAS DE CALAIS

Caisse Solidaire Nord Pas de Calais - 3, Contour St Martin - 59100 Roubaix - Tél. 03 20 81 99 72

LE PARRAIN

M. M^{me} M^{elle}

NOM, Prénom :

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : email :

Épargnant auprès de la CAISSE SOLIDAIRE NORD-PAS DE CALAIS souhaite promouvoir le développement économique et social dans la Région Nord-Pas de Calais et parraine le filleul ci-dessous

LE FILLEUL

M. M^{me} M^{elle}

NOM, Prénom :

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : email :

Se déclare intéressé par les produits suivants pour lesquels la CAISSE SOLIDAIRE NORD-PAS DE CALAIS lui enverra, dès réception de ce bulletin, les conditions et bordereaux de souscription :

L'OUVERTURE D'UN COMPTE D'ÉPARGNE SOLIDAIRE

Rémunéré Non rémunéré

Pour un montant de €
déposé à la CAISSE SOLIDAIRE NORD-PAS DE CALAIS
pour une durée de 2 ans.

L'OUVERTURE D'UN LIVRET CAISSE SOLIDAIRE/CRÉDIT COOPÉRATIF

Je recevrai mon bordereau de souscription par la poste
et m'engage à le compléter et le retourner à la Caisse Solidaire.

Secteur d'affiliation souhaité :

◇ Entreprise en milieu urbain

◇ Associations

◇ Développement en milieu rural

◇ Libre affectation

Fait à le/...../.....

Signature du parrain

Signature du filleul

