



FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION DE PARTS SOCIALES
GFV L'HERMITE

Nom :
Prénom(s) complets figurant à l'état civil :
Adresse :
Ville : CP :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Pays de naissance : Département de naissance :
Profession : Tel : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Adresse mail :

Situation de famille :

- Célibataire
 Marié le à
 Pacte civil le à
 Divorcé le à
de Mme/M
Nom et prénom(s) complets figurant à l'état civil du conjoint(e)
 Veuf/Veuve

Régime matrimonial : Communauté Séparation des biens Participation aux acquêts
Contrat de mariage : Nom notaire.....
Date et lieux

Conjoint(e) :

Nom et prénom(s) complets figurant à l'état civil du conjoint(e) :
.....
Date de naissance : Lieu de naissance :
Profession :

Montant des parts à souscrire
(Minimum à la souscription 10 parts à 1 000 € soit un capital de 10 000 €)
Formulaire à renvoyer à : gfv@cavedetain.com

A
Le

Signature