

CARTE SOCIÉTAIRE COOP ALSACE



GRÂCE À VOTRE CARTE SOCIÉTAIRE, VOUS ÉCONOMISEZ DES EUROSOCIÉTAIRES SUR TOUS VOS ACHATS !

- En achetant les produits signalés par un timbre dans nos publicités et dans les rayons de nos magasins.

De plus, vous bénéficiez d'une remise supplémentaire à partir de 150€ d'achats mensuels.*

- Dès que le cumul de vos Eurosociétaires atteint 5€ vous recevrez avec votre relevé votre bon d'achat. (Si votre cumul atteint 10€, ou plus par tranches de 5€, votre bon d'achat sera de 10€, 15€, 20€ ou plus).

- Le relevé de votre compte sociétaire vous est envoyé 4 fois par an (au mois de janvier, mars, juillet et novembre) et uniquement si le solde de vos Eurosociétaires a augmenté.

IL VOUS SUFFIT DE PRÉSENTER VOTRE CARTE LORS DE VOTRE PASSAGE EN CAISSE. (HORS CARBURANTS ET CAFÉTÉRIAS)

VOTRE CARTE EST VALABLE DANS L'ENSEMBLE DE NOS 200 MAGASINS !



*selon date indiquée en magasin

BIEN PLUS QU'UNE CARTE DE FIDÉLITÉ !

En devenant sociétaire, vous avez acquis une part sociale (une action) de Coop Alsace comme les 170 000 familles de sociétaires déjà adhérentes. Vous avez votre mot à dire dans la gestion de l'entreprise.

Tous les ans, les assemblées de section rassemblent plusieurs milliers de sociétaires, appelés à entendre et à s'exprimer sur les comptes de l'exercice et à élire les membres du conseil d'administration. Elles ont lieu à travers toute l'Alsace au mois de mai.

La gestion est démocratique, chaque sociétaire dispose d'une voix selon la règle :

un homme = une voix

*une part sociale par foyer, valeur de la part 9€15

DEVENEZ SOCIÉTAIRE DE COOP ALSACE

Si vous êtes déjà sociétaire, veuillez nous indiquer votre N° :

Merci de nous donner l'ensemble de ces renseignements pour obtenir votre carte personnalisée (EN LETTRES CAPITALES)

- Monsieur Madame Mademoiselle

• Nom :*

• Prénom :*

• Adresse :* N° Rue

(Si vous changez d'adresse, merci de bien vouloir nous en informer)

• Code Postal :*

• Localité :*

• Votre date de naissance :*

• Magasin Coop habituel :*

- Je décide de recevoir mes bons d'achats :*

Quatre fois par an (avec mon décompte dès que le solde atteint ou dépasse 5€)

ou

Une fois par an, au mois de Janvier Mars
 Juillet Novembre

• N° de téléphone fixe :

• N° de téléphone portable :

• E-mail : _____ @ _____

Je souhaite recevoir la lettre d'information (Newsletter)

• Situation familiale :

Célibataire Marié(e) PACS Concubinage Veuf(ve) Autre

• Prénom du conjoint :

• Date de naissance du conjoint :

CARRÉMENT DIFFÉRENT !