



## FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION D'OBLIGATIONS COMMUNAUTAIRES

**Pôle Agroalimentaire de Lotbinière**

AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU PÔLE AGROALIMENTAIRE, COOP DE SOLIDARITÉ

### OFFRE DE SOUSCRIPTION

Je soussigné.e, \_\_\_\_\_, domicilié.e au \_\_\_\_\_  
offre par les présentes de souscrire à \_\_\_\_\_ obligation(s) de catégorie \_\_\_\_\_ de la Personne  
morale pour une contrepartie totale de \_\_\_\_\_ dollars (\_\_\_\_\_ \$).

En anticipation de l'acceptation de cette offre, est joint à la présente le paiement total de la contrepartie indiquée ci-dessus. Je m'engage à payer cette souscription sur acceptation de la présente offre par la Personne morale par chèque libellé au nom du Pôle Agroalimentaire de Lotbinière et envoyé au 7452 route Marie-Victorin, Lotbinière, G0S 1S0, à l'attention de Philippe Jean, ou encore par virement INTERAC à l'adresse [obligations@lepoleagro.com](mailto:obligations@lepoleagro.com) avec la réponse à la question de sécurité suivante: obligation

Je déclare par la présente souscrire aux obligations de la Personne morale pour mon propre compte et n'avoir offert aucune rémunération à qui que ce soit pour la présente souscription.

Veillez trouver ci-dessous mes renseignements pour les fins de tout avis devant m'être remis. Je m'engage, dès l'acceptation de la présente souscription, à maintenir à jour ces renseignements et conviens que tout changement doit être effectué par un avis écrit et expédié au siège de la Personne morale.

|                    |  |
|--------------------|--|
| Adresse postale :  |  |
| Adresse courriel : |  |

En respect des termes résumés dans le sommaire des conditions incluses dans le document d'information transmis par la Personne morale et reçu le \_\_\_\_\_.  
(date)

- **J'ai lu le document intitulé « Document d'information, appel aux investisseurs solidaires.**
- **J'ai pris connaissance des risques associés à la souscription des obligations et plus spécifiquement aux risques des obligations communautaires émises par la Personne morale.**

Enfin, je confirme avoir lu, compris, complété et signé la présente.

Le \_\_\_\_\_  
(date)

\_\_\_\_\_  
(Nom du souscripteur)

\_\_\_\_\_  
Philippe Jean  
Président