

STATUTS DE CONSTITUTION D'UNE COOPÉRATIVE

1. Nom

2. Objet

3. Indiquer, le cas échéant, si la coopérative choisit d'être régie par la section I du chapitre I du titre II de la loi

4. Autres dispositions

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Constitution

(date)

(signature)

Numéro de dossier _____

STATUTS DE CONSTITUTION D'UNE COOPÉRATIVE

ANNEXE _____

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

5.1 Personnes physiques
Nom
Domicile
Signature

STATUTS DE CONSTITUTION D'UNE COOPÉRATIVE
ANNEXE _____

5.2 Société	
Nom	
Domicile	
Signature de la personne autorisée :	
NOM DE SES MEMBRES	DOMICILE (incluant le code postal)

5.2 Société	
Nom	
Domicile	
Signature de la personne autorisée :	
NOM DE SES MEMBRES	DOMICILE (incluant le code postal)

5.2 Société	
Nom	
Domicile	
Signature de la personne autorisée :	
NOM DE SES MEMBRES	DOMICILE (incluant le code postal)

5.2 Société	
Nom	
Domicile	
Signature de la personne autorisée :	
NOM DE SES MEMBRES	DOMICILE (incluant le code postal)

STATUTS DE CONSTITUTION D'UNE COOPÉRATIVE

ANNEXE _____

5.3 Personnes morales
Nom
Domicile
Régie par (loi)
Signature de la personne autorisée

5.3 Personnes morales
Nom
Domicile
Régie par (loi)
Signature de la personne autorisée

5.3 Personnes morales
Nom
Domicile
Régie par (loi)
Signature de la personne autorisée

5.3 Personnes morales
Nom
Domicile
Régie par (loi)
Signature de la personne autorisée

5.3 Personnes morales
Nom
Domicile
Régie par (loi)
Signature de la personne autorisée

5.3 Personnes morales
Nom
Domicile
Régie par (loi)
Signature de la personne autorisée

**REQUÊTE ET AVIS DEVANT ACCOMPAGNER
LES STATUTS DE CONSTITUTION D'UNE COOPÉRATIVE**

Nous soussignés fondateurs de la _____
(nom de la coopérative en formation)

demandons au ministre la constitution de cette coopérative et donnons avis :

1° que la personne désignée pour agir comme secrétaire provisoire est :

(nom)

(domicile incluant le code postal)

(indicatifs régionaux et numéros de téléphone) (courriel)

2° que le mode et le délai de convocation de l'assemblée d'organisation sont les suivants :

mode : _____
(un seul mode)

délai : _____
(nombre de jours entre l'avis de convocation et la tenue de l'assemblée)

3° que le domicile de la coopérative dont la constitution est demandée est :

(adresse complète incluant le code postal)

Signature de deux fondateurs

Signature : _____
(fondateur signataire des statuts)

Date : _____ Signature : _____
(fondateur signataire des statuts)

Numéro de dossier _____

DESCRIPTION DU PROJET DE COOPÉRATIVE

Ce formulaire doit accompagner les formulaires 1, *Statuts de constitution d'une coopérative*, et 2, *Requête et avis devant accompagner les statuts de constitution d'une coopérative*.

Espace réservé au Ministère

Numéro de dossier

Identification

1. Nom de la coopérative (veuillez inscrire deux choix de nom - en minuscule)

1^{er} choix : _____

2^e choix : _____

Renseignements

2. Catégorie de coopératives (voir les instructions pour les définitions des catégories de coopératives) :

Coopérative de producteurs*

Coopérative de consommateurs

Coopérative de travail

Coopérative de travailleurs actionnaire**

Coopérative de solidarité***

* Une coopérative de producteurs regroupe des personnes morales, des sociétés, des travailleurs autonomes et/ou toute personne physique qui touchent un revenu de profession ou d'entreprise.

** Une coopérative de travailleurs actionnaire regroupe des employés d'une société par actions et acquiert un bloc d'actions de cette société.

*** Une coopérative de solidarité regroupe au moins deux catégories de membres parmi les utilisateurs, les travailleurs et les membres de soutien.

3. Description du projet (s'il y a lieu, joignez les documents suivants : plan d'affaires, étude de faisabilité, annexes, etc.)

a) Bref historique du projet :

b) Besoins économiques, sociaux ou culturels communs des membres que la coopérative peut satisfaire (lien d'usage):

c) Activités économiques de l'entreprise coopérative :

d) Marchés potentiels envisagés :

4. Coût du projet et financement :

- a) Coût global du projet : _____ \$
b) Participation financière des membres au départ : _____ \$
c) Autres sources de financement (indiquez la provenance des différents fonds) :

Investissement Québec : _____ \$ Institutions financières : _____ \$

Autres (précisez) :

_____ \$ _____ \$
_____ \$ _____ \$

5. Propriétaires, actionnaires ou associés d'une entreprise

Parmi les promoteurs et les fondateurs du projet de coopérative, indiquez, le cas échéant, le nom des personnes physiques ou morales qui sont propriétaires, actionnaires ou associés d'une entreprise dont une partie ou la totalité des actifs, des actions ou des parts seront cédés à la coopérative :

6. Dans le cas d'une coopérative de travailleurs actionnaire (CTA), indiquez :

- a) Le nom de la société par actions pour laquelle les membres de la coopérative travaillent :

- b) Le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) de cette société : _____
c) Le pourcentage d'actions votantes et participantes que détiendra la coopérative dans la société : _____ %
et le coût d'acquisition de ces actions : _____ \$
d) Le coût d'acquisition par la coopérative de l'ensemble des actions qu'elle détient dans la société : _____ \$
e) Le nombre de postes d'administrateurs que la coopérative occupera au sein du conseil d'administration de la société par actions : _____ et le pourcentage des droits de vote dans la société : _____ %

- f) Le nom des autres actionnaires de la société : _____

Y aura-t-il une convention écrite entre actionnaires de la société ?

Oui Non

Si oui, la coopérative sera-t-elle partie à cette convention ?

Oui Non

Si oui, cette convention assurera-t-elle la présence d'au moins un représentant de la coopérative au sein du conseil d'administration de la société ?

Oui Non

Y a-t-il des membres fondateurs qui ne sont pas des employés salariés de la société ?

Oui Non

Y a-t-il des fondateurs de la coopérative qui sont individuellement actionnaires de la société ?

Oui Non

Si oui, indiquez lesquels : _____

et le pourcentage d'actions détenues par ces personnes : _____ %

7. Dans le cas d'une coopérative de solidarité, indiquez :

Le nombre de fondateurs signataires des statuts pour chacune des catégories suivantes :

Utilisateurs * : _____ Travailleurs : _____ Soutien : _____

* Les membres utilisateurs des biens et des services de la coopérative sont membres fondateurs à titre de : consommateur et/ou producteurs. **Les utilisateurs des biens et des services de la coopérative et/ou les travailleurs doivent constituer la majorité des membres fondateurs signataires des statuts de constitution de la coopérative.**

8. Pourquoi avez-vous choisi la formule coopérative ?

9. Y a-t-il des organismes qui appuient votre projet ?

Si oui, lesquels ?

10. Les membres fondateurs ont-ils reçu de la formation coopérative ?

Oui Non

Si oui, indiquez :

Le nom des organismes qui ont donné la formation :

Le nom des formateurs :

11. Affiliation

Avez-vous l'intention d'adhérer à la fédération qui regroupe, le cas échéant, les coopératives de votre secteur d'activité ?

Oui Non

Attestation

J'atteste que tous les membres fondateurs ont des besoins économiques, sociaux ou culturels communs et qu'ils ont la capacité effective d'être des usagers des services de la coopérative dans les domaines cités en objet des statuts de constitution.

X _____
Signature du secrétaire provisoire

Date

Autorisation

J'autorise la Direction de l'entrepreneuriat collectif du ministère de l'Économie et de l'Innovation à transmettre une copie du présent document au Conseil québécois de la coopération et de la mutualité et je renonce ainsi à l'avis prévu aux articles 25 et 49 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ., c. A-2.1).

X _____
Signature d'un membre fondateur dûment autorisé

Date

X _____
Signature du mandataire (CDR, GRT, consultant ou autre mandataire)

Date

Personne agissant comme mandataire, le cas échéant

Nom :

Téléphone :

Organisme :

Télécopieur :

Adresse :

Courriel :