**DEMANDE PREALABLE D’INTEGRATION D’IMMOBILISATION**

DATE :

Nom et Prénom ENTREPRENEUR :

ACTIVITE :

Référent :

BIEN CONCERNE PAR LA DEMANDE (Nature, prix HT, nom fournisseur) :

MOTIVATION DE L’ACHAT POUR L’ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

Je soussigné déclare avoir pris connaissance des contraintes liées aux immobilisations et m’engage en cas de départ de la coopérative Escale Création avant la fin de l’amortissement de ce bien, soit de le racheter personnellement pour sa valeur nette comptable, soit à vendre ce bien pour le compte de la coopérative à un tiers.

Mention lu et approuvé et signature

Avis de la commission : [ ]  Favorable [ ]  Refusé

Motivations en cas de refus :