

Form 1/*Formule 1*  
For Departmental use only/  
*Espace réservé à l'usage du ministère*



No./N°

THE COOPERATIVES ACT/  
*LOI SUR LES COOPÉRATIVES*

**ARTICLES OF INCORPORATION (SHARE CAPITAL)  
*STATUTS DE CONSTITUTION (AVEC CAPITAL DE PARTS)***

---

1. Name of Cooperative/*Dénomination sociale de la coopérative*

---

2. Location of Registered Office/*Lieu du bureau enregistré*

---

3. Type of Cooperative/*Genre de coopérative*

---

4. Restrictions, if any, on the Business the Cooperative may Carry on/*Restrictions s'appliquant aux activités commerciales de la coopérative, s'il y a lieu*

---

---

5. Restrictions, if any, or Qualifications for Membership in the Cooperative/*Restrictions s'appliquant à l'adhésion des membres à la coopérative, s'il y a lieu*

---

6. Number of Directors/*Nombre d'administrateurs*

7. First Directors/ <i>Premiers administrateurs</i>	Address/ <i>Adresse</i>
---	-------------------------

8. Membership Share Capital/*Capital de parts de membre*

---

---

9. Maximum Rate of Return on Membership Shares, Member Loans and/or Patronage Loans/*Taux de rendement maximal sur les parts de membre, les prêts de membre et les prêts de ristourne*

---

10. Investment Share Capital/*Capital de parts de placement*

---

11. Restrictions, if any, on the Issue, Transfer or Ownership of Shares/*Restrictions s'appliquant à l'émission, au transfert ou à la détention de parts*

---

12. Distribution of Property on Dissolution/*Distribution des biens à la dissolution*

---

13. Additional Provisions, if any/*Dispositions supplémentaires, s'il y a lieu*

---

---

**14. Cooperative Basis/*Principe coopératif***

The cooperative is organized on, operates on and carries on business on a cooperative basis./*La coopérative est organisée et exploitée et elle exerce ses activités commerciales selon le principe coopératif.*

<b>15. Incorporators/<i>Fondateurs</i></b>	<b>Address/<i>Adresse</i></b>	<b>Signature/<i>Signature</i></b>

**Instructions:** State the full residence address in paragraphs 2 and 15 including street, number, city or municipality and postal code. P.O. Box number alone is not acceptable.

If any First Director named in paragraph 7 is not an incorporator, a Form 3 "Consent to Act as a First Director" must be attached.

Articles are to be executed in duplicate for delivery to the Registrar.

**Directives:** Donner l'adresse de résidence complète aux rubriques 2 et 15 en incluant le numéro, la rue, la ville ou la municipalité et le code postal. Un numéro de case postale seul n'est pas suffisant.

*Lorsqu'un premier administrateur désigné à la rubrique 7 n'est pas un fondateur, il faut joindre son "Consentement à agir en qualité de premier administrateur" (formule 3).*

*Il faut soumettre les statuts en double au registraire, en signant les deux copies.*