

BULLETIN DE SOUSCRIPTION FIP A PLUS PROXIMITE 2

Fonds d'Investissement de Proximité - Agrément AMF du 8 août 2007 - Code ISIN : FRO010499558

Je soussigné (e) M Mme Mlle M et Mme

Nom : _____ Prénom : _____
 Nom de jeune fille : _____ Deuxième Prénom(s) : _____
 Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____
 Département de naissance : _____ Nationalité : _____
 Adresse fiscale : _____
 Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
 Téléphone (facultatif) : _____ e-mail : _____

1° Souscription

Je déclare souscrire à _____ unités de parts du FIP A PLUS PROXIMITE 2 (nombre entier de 10 unités de parts minimum, d'une valeur de 100€ chacune), soit _____ €, plus les Droits d'entrée pour _____ € (5% maximum), soit une **SOUSCRIPTION TOTALE** de _____ €.

2° Règlement

Je verse ce jour, par chèque, à l'ordre de **A PLUS PROXIMITE 2**, un montant de : _____ Euros (en toutes lettres)

3° Engagement

Afin de bénéficier des avantages fiscaux spécifiques aux FIP, je déclare :

- m'engager à conserver les parts acquises pendant une durée de 5 ans conformément aux dispositions du Code Général des Impôts.
- avoir pris note que le bénéfice des exonérations et avantages fiscaux est également conditionné par le respect des deux conditions suivantes :
 - être fiscalement domicilié(e) en France, et
 - ne pas détenir, directement ou indirectement, plus de 10% des parts du Fonds à aucun moment, ni plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds.

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la Notice d'Information du FIP A PLUS PROXIMITE 2 (jointe au bulletin de souscription). Le bulletin est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des unités de parts disponibles.

Fait en cinq exemplaires (dont un que je conserve) à _____, le _____

En cas de démarchage, la signature du présent bulletin et le règlement ne peuvent intervenir que 48 heures minimum après la signature du formulaire relatif au délai de réflexion, ci-joint.

Coordonnées du conseiller (CGPI)

Signature(s) du ou des souscripteur(s)

Joindre une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité.

1^{er}, 2^{ème} et 3^{ème} exemplaires : A PLUS FINANCE

4^{ème} exemplaire : Conseiller

5^{ème} exemplaire : Client

AVERTISSEMENT : Lorsque vous investissez dans un FIP (fonds d'investissement de proximité), vous devez tenir compte des éléments et des risques suivants :
 - Le fonds va investir au moins 60 % des sommes collectées dans des entreprises à caractère régional, dont au moins 10 % dans de jeunes entreprises (créées depuis moins de 5 ans). Les 40 % restants seront éventuellement placés dans des instruments financiers autorisés par la réglementation, par exemple des actions ou des fonds (ceci étant défini dans la notice du FIP).
 - Pour vous faire bénéficier de l'avantage fiscal, les seuils de 10 % et de 60 % précédemment évoqués devront être respectés dans un délai maximum de 2 exercices et vous devrez conserver vos parts pendant au moins 5 ans. Cependant, la durée optimale du placement n'est pas liée à cette contrainte fiscale du fait d'investissements du fonds dans des sociétés régionales, souvent de petites tailles, dont le délai de maturation est en général plus important.
 - Votre argent va donc être, en partie, investi dans des entreprises qui ne sont pas cotées en bourse. La valeur de vos parts sera déterminée par la société de gestion, selon la méthodologie décrite dans le règlement du fonds, sous le contrôle du commissaire aux comptes du fonds. Le calcul de cette valeur est délicat.
 - Le rachat de vos parts par le fonds peut dépendre de la capacité de ce dernier à céder rapidement ses actifs ; elle peut donc ne pas être immédiate ou s'opérer à un prix inférieur à la dernière valeur liquidative connue. En cas de cession de vos parts à un autre souscripteur, le prix de cession peut également être inférieur à la dernière valeur liquidative connue.

Respect des critères d'investissement au 31 décembre 2006

Identité du fonds	Date de création	Ratio d'investissement	Date limite
A Plus Proximité	31 décembre 2006	10,2 %	31 décembre 2008

FORMULAIRE FIP A PLUS PROXIMITE 2

RELATIF AU DELAI DE REFLEXION PREVU PAR L'ARTICLE L.341-16 DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER

Je soussigné (e) Nom, Prénom

_____ Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____

1^{er} cas :

Je reconnais avoir acquis les parts du fonds A PLUS PROXIMITE 2 en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier (CMF).

2^{ème} cas :

Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans tout autre endroit non destiné à la commercialisation de produits financiers par :
 Dans ce cas UNIQUEMENT, je bénéficie d'un délai de réflexion. La date de signature du présent récépissé doit donc être antérieure de 3 jours ouvrés au moins à la date de signature de la souscription (1ère page) et du chèque.

(à compléter dans les deux cas) :

Civilité, Prénom, Nom

.....
 N° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France

.....
 Mandaté par la Société (Nom, Adresse)

.....
 N° d'enregistrement de la société dans le fichier de la Banque de France

3^{ème} cas :

Je reconnais avoir été démarché(e) ce jour (par exemple : dans les locaux professionnels du démarcheur, ou à distance par courrier) par :

Je certifie que le « démarcheur », après avoir pris connaissance de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son adresse professionnelle, de son n° d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué :

- m'a remis la notice d'information et le bulletin de souscription du FIP A PLUS PROXIMITE 2, et m'a informé des risques que peut comporter la souscription de parts de ce produit,
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice d'information et dont je certifie avoir pris connaissance,
- m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FIP A PLUS PROXIMITE 2.

Fait à _____, le _____

Signature(s) du ou des souscripteur(s)
