

A PLUS FINANCE

8, rue Bellini
75116 Paris
Société de Gestion

FIP

A PLUS PROXIMITE 4

Fonds d'Investissement de Proximité
Agrément de l'AMF du 20 août 2009 - Code ISIN : FR0010787259

**BNP PARIBAS
SECURITIES SERVICES**

66, rue de la Victoire
75009 PARIS
Dépositaire

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) M Mme Mlle

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Né(e) le : JJ MM AAAA Dépt : _____ Ville : _____

_____ Pays : _____

E-mail : _____ Tél. : _____

Tous les champs sont obligatoires ; l'adresse mail sera utilisée pour vous adresser un accusé-réception de votre souscription.

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

Je reconnais :

- avoir acquis les parts du **FIP A PLUS PROXIMITE 4** en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier* tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier (CMF)
- avoir été démarché* ce jour par, ci-après dénommé le «démarcheur» :

Nom : _____

Prénom : _____

Nom Sté : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

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

Je certifie que le «démarcheur», après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, et de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son adresse professionnelle, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué :

- m'a remis la brochure de présentation et la notice d'information du **FIP A PLUS PROXIMITE 4** et m'a informé que le règlement agréé par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF) est à ma disposition sur simple demande de ma part et m'a informé des risques que peut comporter 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 4**,
- m'a informé en cas de démarchage*, de l'existence d'un délai de réflexion de 48 heures qui m'est offert conformément à l'article L.341-16 du CMF et qui commence à courir le lendemain de la signature du présent document pour expirer 48 heures après, délai éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant.

Fait à _____, le _____

Signature du souscripteur précédée de la mention «**lu et approuvé**»

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UNE PHOTOCOPIE RECTO VERSO D'UNE
PIECE D'IDENTITE EN COURS DE VALIDITE.
REPLIR OBLIGATOIREMENT 5 EXEMPLAIRES DU BULLETIN DE SOUS-
CRIPTION : 3 POUR **A PLUS FINANCE** (DONT L'ORIGINAL), 1 POUR LE
CONSEILLER, 1 POUR LE CLIENT.

* Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée, en vue d'obtenir, de sa part, un accord sur la réalisation par une des personnes mentionnées au 1° de l'article L.341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'article L.211-1. Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins.

PARTIE II : SOUSCRIPTION

RAPPEL DU NOM DU SOUSCRIPTEUR : _____

■ SOUSCRIPTION

Je déclare souscrire à :

_____ parts du FIP A PLUS PROXIMITE 4 de 105 € chacune (droits d'entrée de 5 % compris), soit _____ €.

Souscription minimum de 20 parts.

■ REGLEMENT / LIVRAISON

Je verse ce jour, par chèque à l'ordre de A PLUS PROXIMITE 4 un montant de (somme en chiffres) : _____ €, soit (somme en toutes lettres) : _____

_____ euros pour le règlement immédiat de l'intégralité de la souscription.

Mes titres seront inscrits d'office en nominatif pur auprès du dépositaire BNP PARIBAS SECURITIES SERVICES, sans frais ni droits de garde. Néanmoins, si je souhaite, au moment de la souscription, que mes titres soient transférés sur un autre compte titres, j'en fais la demande expresse auprès de la Société de Gestion (lettre de demande distincte + RIB du compte titres).

■ ENGAGEMENT

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

- m'engager à conserver les parts acquises jusqu'au 31 décembre de la 5^e année suivant celle de la souscription, conformément aux dispositions du Code Général des Impôts. J'ai noté que la durée de blocage est de 7 ans à compter de la fin de la période de souscription.
- 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 4 (jointe au bulletin de souscription). Le bulletin est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des parts disponibles.

Fait en CINQ exemplaires dont l'un m'est remis à _____, le _____

En cas de démarchage, la signature du présent bulletin et le règlement ne peuvent intervenir que 3 jours ouvrés minimum après la signature du récépissé relatif au délai de réflexion, ci-joint.

COORDONNEES DU CONSEILLER

--

Code apporteur A PLUS FINANCE,
le cas échéant

--

Signature du souscripteur précédée de la mention
«lu et approuvé»

--

AVERTISSEMENT

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 7 années à compter de la fin de la période de souscription, sauf cas de débloquages anticipés prévus dans le règlement. Le fonds d'Investissement de Proximité, catégorie de fonds commun de placement à risques, est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers.

Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce fonds d'Investissement de Proximité décrits à la rubrique «profil de risque» de la notice d'information.

Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la société de gestion. Cela dépendra notamment du respect par ce produit de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détenez et de votre situation individuelle.

Au 31 décembre 2008, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles aux FIP gérés par A PLUS FINANCE est la suivante :

Dénomination	Date de la création	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 31/12/2008
A Plus Proximité	décembre 2006	65 %
A Plus Proximité 2	décembre 2007	23 %
A Plus Développement	mai 2008	15 %

FICHE DE CONNAISSANCE DU CLIENT

A joindre au bulletin de souscription
Les informations données par le souscripteur resteront strictement confidentielles

Ce questionnaire, établi dans le cadre des dispositions de l'article L.533-13 du Code Monétaire et Financier, a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans les FCPI et/ou FIP gérés par A PLUS FINANCE avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

Selon les critères de la Directive MIF, vous relevez de la catégorie des clients « **non professionnels** », ce qui vous permet de bénéficier de la protection la plus élevée. Il vous est bien sûr possible de demander à opter pour la classification « professionnelle » sous certaines conditions.

1° Votre identité

Je soussigné(e) M Mme Mlle

Nom Prénom

Date de naissance/...../..... Ville de naissance

Département de naissance Nationalité

Adresse fiscale

Code postal Ville Pays

Téléphone Email

En activité (si oui, indiquer la profession)

Retraité(e)

Etudiant(e)

2° Votre situation financière, vos objectifs de placement et votre expérience en matière d'investissement

Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? oui non

Part du portefeuille de valeurs mobilières dans votre patrimoine total :

inférieure à 10 % entre 10 et 25 % entre 25 et 50 % supérieure à 50 %

Part des titres non cotés et des parts de FCPI / FIP / FCPR dans ce portefeuille de valeurs mobilières :

inférieure à 10 % entre 10 et 25 % entre 25 et 50 % supérieure à 50 %

Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier avec un conseiller financier ? oui non

Avez-vous déjà réalisé des opérations de placement financier sans conseiller financier ? oui non

Quels instruments financiers entrent dans la composition de votre portefeuille de valeurs mobilières ?

titres cotés titres non cotés OPCVM actions OPCVM obligataires OPCVM monétaires

FCPI / FIP / FCPR autres :

Mesure de la tolérance au risque : En contrepartie des possibilités importantes de profit à long terme, le souscripteur accepte de prendre un risque élevé sur le capital investi dans le(s) fonds géré(s) par A PLUS FINANCE. oui

Horizon d'investissement : En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription de parts du(des) fonds géré(s) par A PLUS FINANCE, le souscripteur accepte de conserver ses parts pendant toute la durée de vie du(des) fonds concerné(s). oui

Je reconnais avoir pris connaissance de la Notice d'Information du(des) fonds A PLUS FINANCE dans le(s)quel(s) je souhaite investir, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts du(des) fonds A PLUS FINANCE.

Fait à le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »