

ETAT CIVIL

Titulaire M Mme Melle M et Mme (souscription indivise) M ou Mme (souscription conjointe)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Dept : _____

Adresse fiscale : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____

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 CMF

Reconnais :

- avoir acquis les parts des fonds d'A Plus Finance en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier* tel que défini à l'article L.341-1 du CMF. **Si mon conseiller n'a pas le statut de CIF, je joins impérativement la fiche de connaissance du client.**
- avoir été démarché* ce jour par, ci-après dénommé le « démarcheur » :

Nom, Prénom : _____

Nom de la société : _____

Adresse : _____

Mon conseiller a le statut de CIF :

je reconnais que ma souscription s'est faite dans le cadre d'une recommandation personnalisée et en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier.

Dans ce cas, la fiche de connaissance du client n'est pas obligatoire.

Mon conseiller n'a pas le statut de CIF :

Son numéro d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France est le suivant :

Dans ce cas, la fiche de connaissance du client est obligatoire.

Certifie que les fonds utilisés pour cette ou ces souscriptions ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme,

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 plaquette de présentation et la notice d'information du ou des fonds dans le(s)quel(s) je souscris, m'a informé que le règlement agréé par l'Autorité des Marchés Financiers (AMF), son dernier rapport annuel et sa dernière composition de l'actif du ou des fonds dans le(s)quel(s) je souscris sont à ma disposition sur simple demande de ma part à l'adresse électronique suivante contact@aplusfinance.com dans un délai d'une semaine à compter de la réception de la demande et qu'ils me seront adressés sous format électronique, et m'a informé des risques que peuvent comporter ces produits,
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans la notice d'information du ou des fonds dans le(s)quel(s) je souscris 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 ou des fonds d'A Plus Finance dans le(s)quel(s) je souscris,
- m'a informé, en cas de démarchage*, de l'existence d'un **délaï 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 récépissé.

En **QUATRE** exemplaires (2 pour A Plus Finance dont l'original, 1 pour mon conseiller, **j'en conserve 1**)

Fait à _____ Le _____

Signature(s) du ou des souscripteur(s),
précédée de la mention "lu et approuvé"

*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 FCPI

Rappel du nom du souscripteur : _____

**Fonds Commun de Placement dans l'Innovation
FCPI**

A Plus E-Business 10

Agrément AMF du 17 mars 2010

Code ISIN : Part A : FR0010863662

Durée minimum d'investissement : **5 ans**

Je déclare souscrire à (**minimum 20 parts**) : _____ parts A du **FCPI A Plus E-Business 10**

de 105 euros chacune (droits d'entrée de 5% compris)

Pour un montant total de _____, _____ €

Je règle par chèque à l'ordre de **A Plus E-Business 10**

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

- m'engager à conserver les parts acquises jusqu'au 31 décembre de la 5ème année suivant celle de la souscription, conformément aux dispositions du Code Général des Impôts. J'ai noté que la durée de blocage est de 5 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.

AVERTISSEMENT AMF :

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de 5 à 7 années sur décision de la société de gestion à compter de la fin de la période de souscription (soit jusqu'au 31/12/2017 au plus tard), sauf cas de débloquages anticipés prévus dans le règlement.

Le fonds commun de placement dans l'innovation, 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 commun de placement dans l'innovation 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 détiendrez et de votre situation individuelle.

Au 30 juin 2009, la part de l'actif investie dans des entreprises éligibles gérées par A Plus Finance est la suivante :

Dénomination	Date de création	Pourcentage de l'actif éligible à la date du 30/06/2009
A Plus Innovation	déc-01	48,20%
A Plus Innovation 2	déc-02	80,91%
A plus Innovation 3	déc-03	98,30%
A Plus Innovation 4	déc-04	84,03%
A Plus Innovation 5	déc-05	75,02%
A Plus Innovation 6	déc-06	63,82%
A Plus Innovation 7	déc-07	49,78%
A Plus Planet	déc-07	25,41%
A Plus Croissance	mai-08	42,76%

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 que mes titres soient transférés sur un autre compte titres, j'en fais la demande expresse auprès de la société de gestion à l'aide du formulaire ci-joint.

Je soussigné(e) déclare avoir reçu et pris connaissance de la ou des Notice(s) d'Information du ou des fonds d'A Plus Finance dans le(s)quel(s) je souscris (jointes au bulletin de souscription). **Je joins impérativement la photocopie recto-verso de ma pièce d'identité en cours de validité (CNI, passeport).** Le bulletin est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des parts disponibles.

Fait en **QUATRE** exemplaires (j'en conserve un) à _____ Le _____

EN CAS DE DEMARCHAGE, LA SIGNATURE DU PRESENT BULLETIN ET LE REGLEMENT NE PEUVENT INTERVENIR QUE 48 HEURES MINIMUM APRES LA SIGNATURE DU RECEPISSE RELATIF AU DELAI DE REFLEXION CI-DESSUS.

Coordonnées du Partenaire ou cachet	Numéro du code partenaire	Signature(s) du ou des souscripteur(s), précédée de la mention « lu et approuvé »
Adresse e-mail du partenaire afin de confirmer la réception du bulletin de souscription : _____		