

FIP CORSE ALIMEA 2017 - BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Dépositaire
RBC Investor Services
Bank France SA
situé 105 rue Réaumur
750002 Paris

Société de Gestion
CONSEIL PLUS GESTION
3 Cours Mirabeau
13100 AIX EN PROVENCE
Agrément AMF n°GP9940

PART A
ISIN N° : FR0013276672

Cachet du conseiller
AROBAS FINANCE
54 rue de Clichy
75009 PARIS
01 77 39 00 01

Fonds d'Investissement de Proximité - Article L214-31 du Code monétaire et financier – Agrément AMF du 22/09/2017

AVERTISSEMENT L'attention des porteurs est attirée sur le fait que votre argent est bloqué jusqu'au 31 décembre 2025, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement. La durée de blocage peut aller jusqu'au 31 décembre 2027 en cas de prorogation de la durée de vie du Fonds dans la limite de deux fois 1 an. Le Fonds d'Investissement de Proximité (FIP), 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 FIP décrits à la rubrique « Profil de risques » du règlement. 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.

1 ETAT CIVIL ET DECLARATION

	SOUSCRIPTEUR	CO-SOUSCRIPTEUR
<input type="checkbox"/> M.	Nom	Nom
<input type="checkbox"/> Mme	Nom de Naissance	Nom de Naissance
<input type="checkbox"/> M. et Mme	Prénom(s).....	Prénom(s).....
	Date de Naissance	Date de Naissance
	Lieu de Naissance	Lieu de Naissance
	Pays de Naissance	Pays de Naissance
	Téléphone	Téléphone
	E-mail	E-mail
	Adresse fiscale

Joindre
obligatoirement
la copie d'une
pièce d'identité
de chaque
souscripteur.

JE RECONNAIS :

Avoir acquis les parts du Fonds d'Investissement de Proximité FIP CORSE ALIMEA 2017 (le «Fonds») en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier.

DECLARATIONS

Je (ou nous) Déclare(ons) :

- avoir reçu et pris connaissance du Règlement et du DICI du FIP CORSE ALIMEA 2017 (le «Fonds»),
- adhérer au Fonds et à son Règlement en souscrivant des parts A du Fonds,
- souhaiter bénéficier de la réduction d'IR prévue à l'article 199 terdecies-0 A du CG I, à laquelle peut donner droit la souscription des parts du Fonds,
- être conscient(s) que pour bénéficier de cette réduction d'IR en 2018, les parts doivent être souscrites au plus tard le 31 décembre 2018 et conservées jusqu'au 31 décembre de la 5ème année qui suit celle de leur souscription, soit jusqu'au 31 décembre 2023 inclus (sauf en cas d'événements exceptionnels prévus au Règlement),
- être informé(s) de la possibilité de consulter sur le site de Conseil Plus Gestion « www.cpgfinance.com », le Règlement, le dernier rapport annuel et la dernière composition de l'actif du Fonds, et qu'en tout état de cause ces documents seront disponibles sur le site,
- avoir été informé(s) que le rachat des parts ne pourra intervenir avant l'expiration d'une période de blocage d'une durée de 8 ans et 2 mois pouvant aller jusqu'au 31 décembre 2027 en cas de prorogation de la durée de vie du Fonds sur décision de la Société de Gestion, sauf en cas d'événements exceptionnels prévus au Règlement,
- avoir connaissance des caractéristiques du Fonds, en comprendre les risques de perte de tout ou partie du capital, être financièrement en mesure d'y faire face et que ce produit financier de diversification répond à mes (nos) objectifs d'investissement (notamment de défiscalisation),
- avoir pris connaissance des frais et commissions prélevés en vue de la commercialisation, du placement et de la gestion du Fonds, tels que ces éléments figurent dans le Règlement, le DICI du Fonds et dans le présent bulletin de souscription.

2 SOUSCRIPTION

Je m'engage à souscrire : _____ (nombre de parts : 10 minimum) parts de catégorie A du Fonds de 100 euros chacune, augmentés des droits d'entrée de _____ TTC, soit :

Montant de la souscription = Nbre de parts (min 10) _____ x 100 euros = _____ (1)€

Frais de la souscription = Montant de la souscription _____ (1) x droits d'entrée (_____ TTC) = _____ (2) €

Montant total de la souscription (« MT ») = _____ (3) €



FIP CORSE ALIMEA 2017 - BULLETIN DE SOUSCRIPTION

3 REGLEMENT, je déclare régler la somme due par : → Encaissement du chèque à l'ordre de « FIP CORSE ALIMEA 2017 »

Je souhaite que les parts A souscrivent soient livrées (cocher la case correspondante) :

en nominatif pur chez RBC INVESTOR SERVICES BANK France S.A. (choix par défaut)

Cette inscription donnera lieu à la délivrance d'une attestation d'inscription en compte remis au porteur ainsi qu'un « état individuel - attestation fiscale » qui sera à joindre à sa déclaration de revenus 2018.

sur mon compte titres dont les coordonnées bancaires sont indiquées sur le RIT ci-joint (joindre obligatoirement un RIT)

4 ENGAGEMENT DES PORTEURS DE PARTS

Afin de bénéficier de la réduction d'impôt sur le revenu («IR»), prévus pour les personnes physiques au Code Général des Impôts («CGI») :

- Je déclare souhaiter bénéficier de la réduction d'IR prévue à l'article 199 terdecies-0 A du CGI, à laquelle peut donner droit la souscription des parts du Fonds,
- Je déclare être fiscalement domicilié(e) en France (pour ce qui concerne l'IR),
- J'ai bien noté que les versements ouvrant droit à réduction d'IR dû en 2018 sont ceux effectués jusqu'au 31 décembre 2018,
- J'ai bien noté que les sommes ou valeurs distribuées par le Fonds seront immédiatement réinvesties et demeureront indisponibles pendant une durée d'au moins 8 ans et 2 mois qui court à compter de la fin de la période de constitution du Fonds, soit jusqu'au 31 décembre 2025
- Je m'engage à conserver les parts souscrites jusqu'au 31 décembre de la 5ème année + année en cours suivant celle de ma souscription pour bénéficier de la réduction d'IR (art. 199 terdecies-0 A du CGI), soit jusqu'au 31 décembre 2023.
- Je déclare que moi-même, mon conjoint, mes ascendants et descendants, ne détenons pas ensemble plus de 10% des parts du Fonds et plus de 25% des droits aux bénéfices des sociétés dont les titres figureront dans le Fonds et n'avons jamais détenu ce pourcentage au cours des cinq années précédant ce jour.
- J'ai bien noté que le non-respect des engagements ou des conditions énoncés ci-dessus pourrait entraîner la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié.

5 MODALITES SPECIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS VALUE (CARRIED INTEREST)

Les porteurs de parts spéciales ont vocation à investir au moins 0.25% (SM) du montant des souscriptions initiales totales dans des parts spéciales qui leur ouvrent un droit d'accès à 20 % (PVD) de la plus-value réalisée par le fonds, dès lors que sont réunies les conditions de rentabilité suivantes 100% (RM).

6 ENGAGEMENT DU PORTEUR

J'ai pris note qu'en cas de non-respect de l'un de ces engagements, les avantages fiscaux visés ci-dessus obtenus pourront être repris. Je déclare avoir souscrit en l'absence de tout démarchage.

Je déclare par ailleurs :

- Comprendre les risques et les autres considérations afférentes à une souscription de parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi,
- Avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel, après avoir renseigné la fiche d'évaluation client,
- Que les fonds utilisés pour la souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme,
- Que les avantages fiscaux ne sont pas les seuls motifs de ma souscription dans le Fonds.

7 ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

RUBRIQUE	DESCRIPTION DE LA RUBRIQUE	ABREVIATION	MONTANT
Montant de souscription dans le fonds	Montant de la souscription dans le fonds hors droits d'entrée (exprimé en euros)	(MS)	(A) _____ Euros (à compléter)
Taux maximal de droits d'entrée	Pourcentage maximal du montant de la souscription dans le fonds correspondant à des droits d'entrée, qui peut être (TDME) (B) 5 % prélevé lors de la souscription	(TDME)	(B) 0 %
Taux de droits d'entrée appliqué	Pourcentage du montant de la souscription dans le fonds correspondant à des droits d'entrée, effectivement prélevé lors de la souscription. Ce taux est négociable par le souscripteur. Il ne peut excéder le taux maximal de droits d'entrée (TMDE)	(TDE)	(C)
Montant des droits d'entrée	Montant total maximal des frais de distribution (exprimé en euros)	(MDE) = (MS) * (TDE)	(D) _____ Euros (à compléter)
Montant versé de la souscription initiale total	Montant total de la souscription initiale effectivement versé, y compris droits d'entrée, exprimé en euros	(MT) = (MS) + (MDE)	(E) _____ Euros (à compléter)

Je reconnais avoir pris connaissance du DICI et du Règlement (case à cocher)

Je verse un montant total de euros, qui comprend un montant de droits d'entrée de0. euros.

Ce montant ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 0 % du montant de cette souscription.

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée dans le fonds sont négociables.

Je consens à ce que soient prélevés sur le fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un taux de frais annuel moyen (TFAM) maximal de 4,70% (TMFAM_GD), dont des frais et commissions et de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 1,75% (TMFAM_D).

Fait en 3 exemplaires àle.....

1er exemplaire : Conseil Plus Gestion / 2ème exemplaire : Distributeur / 3ème exemplaire : Client

Signature du ou des souscripteur(s)
(précédée de la mention manuscrite : « lu et approuvé »)





Cette fiche de renseignements est obligatoire. Elle est établie dans le cadre des dispositions de l'article L.533-4 du Code Monétaire et Financier. Elle nous permet de mieux vous connaître et de répondre du mieux possible à vos besoins, vos objectifs et votre situation financière. **Elle est couverte par le secret professionnel** (article L. 511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses sont destinées à la seule information d'Arobas Finance et/ou de la société de gestion. Nous vous remercions de bien vouloir remplir le questionnaire ci-dessous et de le signer.

Mieux vous connaître pour mieux vous accompagner

<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame Prénom et Nom : Nom de jeune Fille : Nb d'enfants rattachés au foyer : Tel : Portable : Date et lieu de naissance : Email confidentiel : Adresse : US Person <input type="checkbox"/> Code Postal : Ville : Pays (si différent de France) :	Etat Civil : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Veuf/Veuve <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) Régime matrimonial : <input type="checkbox"/> Communauté légale <input type="checkbox"/> Communauté Universelle <input type="checkbox"/> Séparation de bien <input type="checkbox"/> Autres, précisez : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Prof. Libérale <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Artisan <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Autre : Profession (si retraité, ancienne profession exercée) : Résident : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Autre :
Êtes-vous une personne : politiquement exposée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, un client professionnel : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non, un client averti : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

VOTRE SITUATION FINANCIERE

1. Votre patrimoine est constitué de (plusieurs choix possibles)		
<input type="checkbox"/> Immobilier de jouissance (résidence principale, secondaires) <input type="checkbox"/> Immobilier de placement <input type="checkbox"/> Valeurs mobilières	<input type="checkbox"/> Contrats Assurance-vie <input type="checkbox"/> Liquidités <input type="checkbox"/> Autres, précisez :	
2. Quel est le montant de votre patrimoine ?		
<input type="checkbox"/> Moins de 800 000 € <input type="checkbox"/> Entre 2 570 000 € et 5 000 000 €	<input type="checkbox"/> Entre 800 000 et 1 300 000 € <input type="checkbox"/> Entre 5 000 000 et 10 000 000 €	<input type="checkbox"/> Entre 1 300 000 et 2 570 000 € <input type="checkbox"/> Supérieur à 10 000 000 €
3. Etes-vous propriétaire de votre résidence principale ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Crédit en cours	
4. Êtes-vous redevable de l'impôt sur le revenu ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, montant avant réduction :	€
5. Êtes-vous redevable de l'IFI ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON si oui, montant avant réduction :	€
6. Profil boursier :	<input type="checkbox"/> Prudent <input type="checkbox"/> Défensif <input type="checkbox"/> Équilibré <input type="checkbox"/> Dynamique <input type="checkbox"/> Offensif	

7. Quel est la source et le montant de vos revenus annuels ? (Plusieurs choix possibles)		
<input type="checkbox"/> Salaires et pensions.....€ <input type="checkbox"/> Revenus financiers.....€ <input type="checkbox"/> Revenus fonciers.....€	<input type="checkbox"/> Moins de 50 000 € <input type="checkbox"/> De 50 000 à 100 000 € <input type="checkbox"/> De 100 000 à 200 000 €	<input type="checkbox"/> De 200 000 à 500 000 € <input type="checkbox"/> Plus de 500 000 €

Pour vous aider à répondre aux questions suivantes :

* Définition des niveaux de risques		
1-Risque faible et une rentabilité moyenne mais non garantie	Hypothèse de rendement	- 5 à + 10 %
2-Risque moyen pour saisir des opportunités	Hypothèse de rendement	- 15 à + 20 %
3-Risque élevé pour maximiser les performances	Hypothèse de rendement	- 40 à + 60 %
4-Risque maximum pour les produits complexes à effet de levier ou le risque de perte peut être supérieur au montant du capital investi		
Ces fourchettes sont données à titre indicatif et ne sauraient engager la responsabilité d'AROBAS FINANCE SARL		

VOS OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT PATRIMONIAUX (plusieurs réponses possibles)

1. Valoriser votre capital	
Horizon d'investissement : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé
2. Compléter vos revenus	
Horizon d'investissement : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé

3. Optimiser la transmission de votre patrimoine		
Au profit de : <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfants (s) <input type="checkbox"/> Autres(s) personnes (s) précisez :	Horizon de : <input type="checkbox"/> Inférieur à 2 ans <input type="checkbox"/> 2 à 5 ans <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 8 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé
4. Optimiser sa fiscalité : Horizon d'investissement En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription de parts du fonds, vous acceptez de conserver les parts pendant toute la durée de vie du fond (hors cas légaux) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IFI		
5. Investir en bourse		
A horizon de : <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Elevé <input type="checkbox"/> Maximum	
6. Préparer votre retraite		
A horizon de : <input type="checkbox"/> Moins de 2 ans <input type="checkbox"/> Supérieur à 2 ans	Niveau de risque accepté*: <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Elevé	

VOTRE CONNAISSANCE DES PLACEMENTS ET/OU MARCHES FINANCIERS (plusieurs choix possibles)

Parmi les instruments financiers et les marchés indiqués ci-dessous, cochez ceux pour lesquels vous estimez avoir une connaissance suffisante pour prendre une décision d'investissement ou sur lesquels vous avez déjà réalisé des transactions :

Produits / Marchés	Connaissance suffisante ou produit / Marché déjà utilisé	
	OUI	NON
Actions ou OPCVM actions ou tracker		
Obligations ou OPCVM obligataires		
Produits structurés (dont certificats)		
Warrants, bons de souscription, droits de souscription		
Produits dérivés (options, futures, sur actions, sur taux, sur devises...)		
Titres non cotés (PME, FCPI, FIP)		
OPCVM complexe (FCPR, FPCI)		
Marché au comptant		
Service à Règlement Différé (SRD)		
Marché libre ou Alternext		
Marchés étrangers		
1. Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
2. Déléguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
3. Connaissances financières	<input type="checkbox"/> mauvaises	<input type="checkbox"/> bonnes <input type="checkbox"/> très bonnes
4. Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?	<input type="checkbox"/> Épargne <input type="checkbox"/> Succession/Donation	<input type="checkbox"/> Vente bien immobilier <input type="checkbox"/> Cession entreprise <input type="checkbox"/> Autres

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des

Pour optimiser votre IR et/ou IFI ? (Plusieurs choses possibles)

Réduction fiscale lors de la souscription Exonération fiscale lors du rachat Connaissance du produit en avoir déjà souscrit

Attrait pour l'innovation Diversification Autres :

Mesure de la tolérance au risque : En contrepartie de l'avantage fiscal attaché à la souscription du produit, vous acceptez de prendre un risque élevé sur le capital investi et d'une non liquidité : Oui Non (non est une réponse incompatible avec l'investissement)

Quel est l'élément qui vous a conduit à souscrire des SCPI de rendement ou de l'immobilier en direct ? (Plusieurs choses possibles)

Rendement Revenus complémentaires Retraite Intérêt fiscal Diversification Autres :

Je certifie avoir compris qu'Arobas finance ne pourra être tenu responsable en cas de dépassement du plafond global des niches fiscales et des plafonds spécifiques, qui entraînerait une perte des réductions fiscales acquises et décline également toute responsabilité en cas de dépassement des plafonds légaux de souscription et l'éligibilité liée. Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des produits souscrits (y compris l'avertissement de l'AMF). Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en connaissance de cause. Je reconnais que les informations ci-dessus sont exactes et sincères.

SIGNATURE

Signature(s) précédée(s) de la mention lu et approuvé

Fait à le/...../.....