COMMENT SOUSCRIRE?

TOUT DOSSIER RECU PAR M CAPITAL PARTNERS APRÈS <u>LE 23 DÉCEMBRE 2016</u> NE POURRA ÊTRE TRAITÉ.



Ce document doit impérativement être intégralement renseigné. À défaut, la Société de Gestion ne pourra accepter votre dossier;

En bas de la page, recopiez la mention « Lu et approuvé », datez et signez.



Question à se poser au préalable: Avez-vous été démarché(e)* pour cette souscription?

* Voir définition sur le Récépissé de démarchage bancaire et financier.

Cochez la case correspondante puis complétez le reste du RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER en indiquant l'identité du démarcheur, datez et signez.

□ NON

Cochez la case correspondante du RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER, datez et signez.

Avez-vous un délai pour vous rétracter?

* Voir définition sur le Récépissé de démarchage bancaire et financier.

Si vous avez été démarché(e), vous bénéficiez d'un délai de rétractation de 14 jours calendaires à compter du lendemain de la date de conclusion du Mandat.

Ne complétez pas le formulaire de rétractation, mais conservez-en un exemplaire dans le cas où vous désireriez exercer ce droit.

Si vous souscrivez postérieurement au **9 décembre 2016**, vous devez IMPÉRATIVEMENT demander le commencement d'exécution du Mandat en renseignant la case prévue à cet effet. À défaut, votre souscription ne sera pas prise en compte.

3 CONDITIONS PARTICULIÈRES (Renseignez tous les champs)

Tous les champs doivent être renseignés. En particulier, votre adresse mail servira aux correspondances avec l'établissement de paiement, Webhelp Payment Services France.

Le règlement peut se faire par:

- virement sur le compte suivant, ouvert auprès de la Société Générale :
 IBAN : FR76 3000 3005 6000 0207 1397 449 BIC : SOGEFRPP en indiquant comme bénéficiaire Webhelp PSF et en libellé vos nom et prénom; ou à défaut par
- chèque émis à l'ordre de Webhelp PSF.

Dans les deux zones prévues à cet effet, recopiez la mention manuscrite indiquée, datez et signez.

4 AUTO-CERTIFICATION

Renseignez, datez et signez le document d'« Auto-certification destinée aux Personnes physiques ».

5 VÉRIFIEZ QUE LE DOSSIER EST COMPLET

Votre dossier devra comporter:

- ☐ Un exemplaire original des CONDITIONS PARTICULIÈRES et du RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER dûment remplis, datés et signés;
- ☐ Un exemplaire du **PROFIL INVESTISSEUR** dûment rempli, daté et signé;
- □ Un exemplaire du document « AUTO-CERTIFICATION DESTINÉE AUX PERSONNES PHYSIQUES » dûment complété, daté et signé, accompagné, dans le cas où vous êtes une « US person », d'un exemplaire du formulaire «Form W-9» dûment complété et signé, disponible sur www.mcapitalpartners.fr/fatca;
- □ Le justificatif du versement par virement bancaire ou le chèque, correctement rempli du montant MS, daté
- □ Une photocopie recto-verso lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité, passeport, carte de résident ou carte de séjour), et ce même si vous avez déjà souscrit au Club Deal par le passé;
- ☐ Un (ou deux, si vous êtes non résident français ou US Person) justificatif(s) de domicile (quittance de loyer émise par une personne morale, facture d'eau, de gaz ou d'électricité, facture d'opérateur de téléphonie fixe ou ADSL datant de moins de trois (3) mois ou dernier avis d'impôt sur le revenu ou de taxe d'habitation), et ce même si vous avez déjà souscrit au Club Deal par le passé;
- □ Un RIB (format IBAN et BIC) en vue du reversement d'éventuelles distributions et d'autres revenus liés à la détention des participations ainsi que du prix de cession des titres.

Adressez l'ensemble de votre dossier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention de M CAPITAL PARTNERS à l'adresse ci-dessous.

SOCIÉTÉ DE GESTION:

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF: GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65/Fax: 05 34 32 09 90





PROFIL INVESTISSEUR

CE DOCUMENT DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE INTÉGRALEMENT RENSEIGNÉ. À DÉFAUT, LA SOCIÉTÉ DE GESTION NE POURRA ACCEPTER VOTRE DOSSIER.

Cette fiche de renseignements s'inscrit dans le cadre des dispositions de l'article L. 533-13 du Code Monétaire et Financier et des articles 314-4 et 314-43 à 54 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L. 511-33 du Code Monétaire et Financier) et vos réponses sont destinées à la seule information de votre conseiller et de la Société de Gestion. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le "CLUB DEAL IR 2016" avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

vos objectifs et votre situation financi	ière.				
□ Monsieur □ Mada	ime				
Nom d'usage		Prénom(s)			
Situation matrimoniale : □ Marié(e) sous le régime de la : □ Célibataire		Communauté réduite Veuf/Veuve	e aux acquêts □] Séparation	☐ Autre
Situation professionnelle :					
□ Salarié(e)	☐ Profession libérale ☐	Chef d'entreprise	☐ Retraité(e)	☐ Artisan	☐ Autre
Pays de résidence : ☐ Résident(e) français(e)	☐ Non résident(e) français(e)				
Vos ressources proviennent de ☐ Votre activité professionnelle		(préciser la nature)		🗆 Autre	(préciser)
Revenu imposable annuel	€ par an. Vot	re situation financi	ère vous permet d'é	épargner un minimur	n de € par an.
Montant global du patrimoine : ☐ Inférieur à 1 300 000 €	: ☐ Compris entre 1 300 000 € et 2	570 000€ □ 5	Supérieur à 2 570 000)€	
Si vous avez des emprunts ban	caires ou des dettes, quel pourcer	ntage de votre patr	imoine cela représe	nte-t-il ?	
□ Inférieure à 10 %	☐ Entre 10 et 25 %		Entre 25 et 50 %		□ Supérieure à 50 %
Part du portefeuille de valeurs □ Inférieure à 10 %	mobilières dans votre patrimoine ☐ Entre 10 et 25 %		Entre 25 et 50 %		□ Supérieure à 50 %
Part des titres non cotés et des	s parts de FCPI/FIP/FCPR dans ce p	portefeuille de vale	urs mobilières :		
□ Inférieure à 10 %	☐ Entre 10 et 25 %		Entre 25 et 50 %		☐ Supérieure à 50 %
	nts financiers suivants et/ou avez- ns non cotées	-	aires 🗆 OPCVM moi		nciers ?
Si vous confiez la gestion de vo □ Régulièrement	otre portefeuille à un professionne Rarement	el, intervenez-vous	dans la gestion de	ce portefeuille ?	
,	de votre investissement ? tie d'une illiquidité de votre investissen terme (en contrepartie d'un risque imp	,	versification de votre p capital)	oortefeuille 🗆 Ai	utre
1 0	l octroyé par la présente souscription, v vatible avec cet investissement)	vous acceptez un risq	ue de perte au maximi	um égal au capital inve:	sti.
□ 0 à 5 ans <u>(réponse incompatible ave</u>	ec cet investissement) 🔲 plus de	e 5 ans			
pour souscrire en toute connaissand objectifs et ma situation financière. du caractère adéquat du service d'in	ce de cause au présent mandat de ges Je reconnais que ma souscription est co	tion confié à M CAPITA onditionnée à l'approba ience, mes besoins, me	AL PARTNERS, service ation de mon dossier p as objectifs et ma situa	d'investissement én ad ar M CAPITAL PARTNER tion financière. M CAPIT	onnais avoir obtenu les informations nécessair équation avec mon expérience, mes besoins, m S, et notamment à la validation par cette derniè AL PARTNERS décline toute responsabilité en c un des réductions fiscales escomptées.
Fait à		Signatur	e		
Le			de la mention manuscrite	:	
re		остарр	··· · /		

SOCIÉTÉ DE GESTION:

SOCIÉTÉ DE GESTION : M CAPITAL PARTINERS, 42 rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 - N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90.

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65/Fax : 05 34 32 09 90



RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER

Rappel de l'identité du souscr	ipteur: Nom	Prénom	
en vue d'obtenir, de sa part, ur énumérés à l'article L.211-1 ou	accord sur la réalisation ou la fourniture par une (ii) d'un service d'investissement (et notamment	e des personnes mentionnées au 1° du service de gestion de portefeuille	•
	e démarchage bancaire ou financier, quelle que soi non destinés à la commercialisation de produits, ir		rche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur vue des mêmes fins.
Avez-vous été démarche	(e)? Cochez obligatoirement l'une des deux cases.		
☐ Non, j'atteste ne pas avoir été démarché(e).	☐ Oui, je reconnais avoir été démarché(e),		oordonnées figurent ci-dessous :
	Ci-après dénommé(e) "le Démarcheur".		
	Je déclare en outre (i) que le Démarcheur m'a base de mes réponses au Profil Investisseur, d son nom et de son adresse professionnelle; (ii d'une note tenue à disposition relative aux as	le ma situation financière, de mon exp) que le Démarcheur m'a remis les Con pects fiscaux des investissements ré ensible les informations utiles pour pr	de gestion "CLUB DEAL IR 2016" après s'être enquis, notamment sur la bérience, de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de ditions Générales du Mandat de Gestion et m'a informé(e) de l'existence alisés dans le cadre du Mandat de Gestion; et (iii) que le Démarcheur m'a rendre ma décision et en particulier les conditions financières du Mandat at.
	de rétractation face à mon engagement pris a	au titre du mandat de gestion "CLUB l étractation dès lors que je souhaitera	mpter du lendemain de la signature des présentes pour utiliser mon droit DEAL IR 2016" conformément à l'article L.341-16 du C.M.F. Toutefois, je ais que le Mandat de Gestion soit exécuté, et notamment le Montant de s en renseignant l'encart ci-après.
			CONCLUS AVEC DÉMARCHAGE APRÈS LE 9 DÉCEMBRE 2016
	DE L'ARTICLE L.341-16 DU C.M.F. :	ON DO MANDAT DE GESTION CLOB	DEAC IR 2016 AVANT CEXPIRATION DO DECAT DE RETRACTATION
	compléter ci-dessus <u>impérativement</u> la men	ition manuscrite suivante: «Je demo	nclus avec démarchage après <u>le 9 décembre 2016</u> , merci de ande le commencement de l'exécution du mandat de gestion "CLUB alisation avant l'expiration du délai fiscal d'investissement.»
		Signature (précédée de la mention ma	nuscrite: «lu et approuvé»)
Fait à			
Le			
À CONSERVER PAR LE SOUS	SCRIPTEUR		
			
Ce formulaire est à renvoyer au	plus tard dans un délai de 14 jours à compter de la	date de conclusion du mandat de ges	tion "CLUB DEAL IR 2016", par lettre recommandée avec avis de réception,
Cette rétractation n'est valab		votre demande est adressée avant	l'expiration du délai de 14 jours prévu à l'article L. 341-16 du C.M.F., exécution du mandat de gestion "CLUB DEAL IR 2016" au cours du délai
Je soussigné(e),	, de	éclare renoncer au contrat de mandat	t de gestion "CLUB DEAL IR 2016",
	avec la société M CAPITAL PARTNERS.		
			Signature (précédée de la mention manuscrite: « lu et approuvé »)
Fait à			

AUTO-CERTIFICATION DESTINÉE AUX PERSONNES PHYSIQUES

Cette auto-certification de résidence fiscale doit être obligatoirement remplie par chaque souscripteur Personne physique. Elle permet de répondre aux obligations concernant l'échange automatique d'informations⁽¹⁾ en matière fiscale.

Je soussigné(e),	
Nom d'usage :	Prénom :
	 Pays de naissance :
ou en qualité de représentant légal (si m	ineur non émancipé ou majeur protégé)
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Pays de naissance :
- certifie que (cocher la case corresponda	ant à la situation du titulaire) :
l'administration fiscale américaine («	américain et, par conséquent, redevable du paiement de l'impôt sur le revenu à IRS ») en application du code fiscal américain (« US person ⁽²⁾ »). ettre avec le présent document le formulaire conforme au modèle fourni par l'IRS été et signé:
☐ je ne suis ni citoyen américain ni rési	dent américain et, par conséquent, ne suis pas redevable du paiement de l'impôt sur le ricaine (« IRS ») en application du code fiscal américain (« non US person »).
- certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s ci-dessous)	s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau
PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE) EN L'ABSENCE DE NIF DÉLIVRÉ PAR LES AUTORITÉS DU PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE
1.	
2.	
3.	

Si j'ai coché « je suis citoyen américain ou résident américain », il convient d'indiquer dans le tableau précédent « États-Unis d'Amérique » pour l'un des pays de résidence fiscale ainsi que le Numéro d'Identification Fiscale américain. En cas de doute sur ma résidence fiscale, M Capital Partners me recommande vivement de consulter un conseiller fiscal.

M/CAPITAL

- déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et reconnais être informé(e) qu'elles seront utilisées dans le cadre de la gestion de mon dossier et qu'elles pourront être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires ;
- déclare avoir pris connaissance des sanctions⁽³⁾ encourues par l'auteur d'une fausse déclaration;
- m'engage à informer immédiatement M Capital Partners de tout changement de situation par rapport à celle indiquée dans la présente attestation et à lui communiquer les documents, formulaires et informations adaptés à la nouvelle situation ainsi qu'à lui adresser, à sa demande, tout autre document, formulaire ou information qui lui serait nécessaire pour remplir ses obligations au regard de la réglementation fiscale.

Fait à :, le :,	Signature du souscripteur
	ou de son représentant légal :

DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les données à caractère personnel ainsi recueillies vous concernant sont obligatoires et ont pour finalité le respect de la réglementation concernant l'échange automatique d'informations en matière fiscale. Ces données sont destinées à M Capital Partners, responsable du traitement, ainsi que, le cas échéant, à l'administration fiscale française pour transmission à l'administration fiscale de votre ou de vos pays de résidence fiscale, si ce ou ces pays ont conclu avec la France une convention permettant un échange automatique d'informations à des fins fiscales.

À défaut de communication de tout ou partie de ces données par le souscripteur, M Capital Partners pourra, le cas échéant, faire cette déclaration sur la base des indices de résidence fiscale qui sont déjà connus d'elle.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles vous concernant et de rectification de celles-ci, que vous pourrez exercer auprès de M Capital Partners par courrier accompagné d'une photocopie de tout document d'identité signé adressé à M CAPITAL PARTNERS, 42 rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7.

⁽¹⁾ Les obligations relatives à l'échange automatique d'informations relèvent de l'application de :

⁻ la loi n° 2014-1098 du 29 septembre 2014 ratifiant l'Accord intergouvernemental entre la France et les États-Unis d'Amérique en vue d'améliorer le respect des obligations fiscales à l'échelle internationale et de mettre en œuvre la loi relative au respect des obligations fiscales concernant les comptes étrangers (dite « Loi FATCA »);

⁻ la directive 2014/107/UE du Conseil de l'Union européenne du 9 décembre 2014 rectifiant la directive 2011/16/UE en ce qui concerne l'échange automatique et obligatoire d'informations dans le domaine fiscal :

⁻ l'accord multilatéral entre autorités compétentes concernant l'échange automatique de renseignements relatifs aux comptes financiers signé par la France le 29 octobre 2014 et la Norme commune de déclaration (« NCD ») approuvée par le conseil de l'OCDE le 15 juillet 2014.

⁽²⁾ désigne les résidents américains permanents ; ou les citoyens américains (naissance aux États-Unis ou nationalité américaine) ; ou les détenteurs de la « Green Card » (permis de résidence sur le sol américain) ; ou les personnes ayant physiquement séjourné aux États-Unis pendant au moins 31 jours de l'année en cours (n), et au moins 183 jours sur l'année en cours et les deux années précédentes, soit nombre de jours de l'année n + 1/3 du nombre de jours de l'année n-2.

⁽³⁾ En application de l'article 441-7 du Code pénal, est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :

⁻ d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;

⁻ de falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ;

⁻ de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui.

SOCIÉTÉ DE GESTION:

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90



CONDITIONS PARTICULIÈRES

J'AI DEJA SOUSCRIT A UN PRODUIT DE M CAPITAL PARTNERS	
A/ Le (la) soussigné(e) (Renseignez tous les champs) :	
☐ Madame ☐ Monsieur Nom d'usage	énom(s)
Né(e) le	tionalité
Code Postal LLL Ville	Pays
Ci-après le « Mandant » , mandate pour les prestations décrites dans les Conditions Génér	rales du Mandat ci-jointes :
du Commerce et des Sociétés de TOULOUSE sous le numéro 443 003 504, représentée pa	
Les termes comportant une majuscule et non définis dans le présent document ont le sens que "CLUB DEAL IR 2016") ou dans le Contrat Cadre de Services de Paiement.	qui leur est donné dans les Conditions Générales du Mandat de Gestion CLUB DEAL IR 2016 (ci-après désign
 avoir pris connaissance de leurs dispositions relatives aux risques, et notamment du fai IR 2016 (i) seront illiquides jusqu'au 31 décembre 2021 au plus tôt et jusqu'à la date à lac et (ii) se feront exclusivement sur des valeurs non cotées, comportant des risques divers (t le Mandat de Gestion ne comporte aucune garantie en capital; avoir reçu et pris connaissance du Contrat Cadre de Services de Paiement relatif au Coau Registre du Commerce et des Sociétés de Chambéry sous le numéro 330 423 815, ag Conformément à l'article 3 des Conditions Générales, je confie au Mandataire le manda Souscription (MS) suivant: 	at d'investir pour mon compte dans la sélection de Sociétés Éligibles qu'elle a effectuée le Montant d
Je donne : - mon accord spécial et exprès au Mandataire pour procéder à des opérations sur des instru	ments financiers non admis aux négociations sur un marché règlementé; ir les titres visés à l'article 5.1 (Objectifs de gestion et politique d'investissement) des Conditions Générales
opérations de virement venant au débit ou au crédit du compte; demande d'annulation et de contestation d'un ordre de paiement. La présente procuration est soumise aux dispositions du Contrat Cadre de Services de Frésiliable suivant les termes du Contrat Cadre de Services de Paiement. Le Mandant lève et Je reconnais avoir été informé(e) du fait que le Montant de Souscription pourrait ne pas être i	pte de Paiement, en son nom et sous sa responsabilité, toutes les opérations de paiement décrites ci-après Paiement. Elle prend effet à compter de la signature des présentes pour une durée indéterminée. Elle es expressément le secret professionnel auquel est tenu l'établissement de paiement à l'égard du Mandataire. investi par le Mandataire au regard de la rareté des opportunités d'investissement dans des Sociétés Éligible ouscription, notamment au regard de l'horizon d'investissement et de ma tolérance au risque. Dans ce cas, l
Montant de Souscription me sera reversé, sur instruction du Mandataire, par virement banca Le Mandant (Signature précédée de la mention manuscrite : «Lu et approuvé, bon pour mandat et procuration »)	Le Mandataire Bon pour augutation du mandat et le procuration

SOCIÉTÉ DE GESTION:

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65/Fax : 05 34 32 09 90



CONDITIONS PARTICULIÈRES

3- RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES TITRES DE PME

1/ RÈGLEMENT : Je déclare régler la somme due (MS) par : - virement sur le compte ouvert auprès de la Société Génerale (IBAN : FR76 3000 3005 6000 0207 1397 449/BIC : SOGEFRPP) en indiquant comme bénéficiaire Webhelp PSF et en libellé mes nom et prénom ; ou à défaut par

- chèque émis à l'ordre de Webhelp PSF.

En cas de paiement par virement, je joins obligatoirement à mon dossier <u>un justificatif de ce virement</u>

J'ai pris connaissance du fait que les sommes seront versées sur un compte ouvert par l'établissement de paiement. Ces sommes seront ensuite réparties sur les comptes des différentes Sociétés Éligibles sur ordre du Mandataire à l'établissement de paiement.

2/ INSCRIPTION DES TITRES DE PME: Les titres des Sociétés Éligibles qui seront acquis pour mon compte par le Mandataire seront inscrits en nominatif pur dans les registres de chaque société.

4- ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

J'ai pris connaissance du fait que les frais de gestion indirects, tels que mentionnés dans les Conditions Générales du CLUB DEAL IR 2016, représentent un Taux de Frais Annuel Moyen (TFAM) maximal pour les PME de 6,65 % TTC (TFAM_GD). Ce TFAM_GD comprend une rémunération de commercialisation à hauteur d'un pourcentage maximal de 2,17 % TTC (TFAM_D). La rémunération de commercialisation ne pourra être prélevée au-delà de 6,5 ans.

5- CLASSIFICATION MIE

Je déclare avoir été informé(e) (i) de ma classification par défaut comme client non professionnel et (ii) du fait que j'ai la possibilité, sous réserve de remplir les conditions prévues par la réglementation de demander à être classé(e) comme client professionnel.

6- DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS

Je déclare:

- être fiscalement domicilié(e) en France;
- être redevable de l'Impôt sur le Revenu (IR);
- que le Montant de Souscription sera affecté à la réduction d'IR visée à l'article 199 terdecies-0 A du CGI;
- que je m'engage à conserver les titres des Sociétés Éligibles dans lesquelles j'ai investi jusqu'au 31 décembre de la 5º année suivant celle de leur souscription;
- que j'ai été informé(e) des différentes modalités et conditions de bénéfice de la réduction d'impôt, et reconnais notamment avoir effectué mes propres recherches et diligences en la matière (le cas échéant assisté(e) de mon conseiller financier ou fiscal);
- que j'ai bien compris qu'en cas de non-respect de l'un des engagements visés ci-dessus, l'avantage fiscal pourra être repris (sauf exceptions prévues par la réglementation);
- opter pour la délivrance d'une information périodique. Dans le cas où je désirerais être informé(e) transaction par transaction, j'en aviserais le Mandataire par lettre recommandée avec accusé de réception;

Je reconnais:

- que la réduction d'impôt implique des obligations déclaratives et de remises d'attestation(s) de souscription le cas échéant;
- que la réduction d'impôt est soumise à des conditions diverses de non cumul et/ou de plafonnement global, pour lesquelles je dois non seulement être vigilant(e), mais le cas échéant être dûment conseillé(e), M CAPITAL PARTNERS n'assumant aucune responsabilité en matière de conseil fiscal sur ma situation personnelle;
- que le bénéfice d'une réduction d'IR pour 2016 est conditionné à ce que le dossier complet soit reçu par M CAPITAL PARTNERS par lettre recommandée avec accusé de réception au plus tard le 23 décembre 2016.
- que les avantages fiscaux ne sont pas les seuls motifs de ma souscription au CLUB DEAL IR 2016.

Je certifie que les fonds utilisés pour mon investissement dans le cadre du CLUB DEAL IR 2016 ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme. Conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du Code Monétaire et Financier (C.M.F.) relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, le Mandataire pourra me réclamer toute information et/ou tout document et/ou toute attestation qu'il jugera nécessaire(s) pour se conformer à ses obligations règlementaires.

Fait à	Signature (précédée de la mention manuscrite: «lu et approuvé »)
Le	

Les données figurant dans le présent document sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande. Afin d'assurer la conservation de ces informations, celles-ci font l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Vous pouvez exercer ces droits en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : contact@mcapitalpartners.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

SOCIÉTÉ DE GESTION:

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65/Fax : 05 34 32 09 90



Édition septembre 2016.

PROFIL INVESTISSEUR

CE DOCUMENT DOIT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE INTÉGRALEMENT RENSEIGNÉ. À DÉFAUT, LA SOCIÉTÉ DE GESTION NE POURRA ACCEPTER VOTRE DOSSIER.

Cette fiche de renseignements s'inscrit dans le cadre des dispositions de l'article L. 533-13 du Code Monétaire et Financier et des articles 314-4 et 314-43 à 54 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L. 511-33 du Code Monétaire et Financier) et vos réponses sont destinées à la seule information de votre conseiller et de la Société de Gestion. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le "CLUB DEAL IR 2016" avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

vos objectifs et votre situation financi	ère.					
☐ Monsieur ☐ Madar	me					
Nom d'usage		Prénom((s)			
Situation matrimoniale : ☐ Marié(e) sous le régime de la: ☐ Célibataire	☐ Communauté universelle☐ Pacsé(e)/Union libre	☐ Communau		aux acquêts 🔲	Séparation	☐ Autre
Situation professionnelle : ☐ Salarié(e)	☐ Profession libérale	☐ Chef d'entr	eprise	☐ Retraité(e)	□ Artisan	☐ Autre
Pays de résidence : ☐ Résident(e) français(e)	☐ Non résident(e) français(e)					
Vos ressources proviennent de Votre activité professionnelle		ne (préciser la n	ature)		🗆 Au	tre (préciser)
Revenu imposable annuel	€ par an.	Votre situatio	n financièı	e vous permet d'é	pargner un minim	num de€ par an.
Montant global du patrimoine : ☐ Inférieur à 1 300 000 €	☐ Compris entre 1 300 000 € €	et 2 570 000€	□ Su	périeur à 2 570 000 :	€	
Si vous avez des emprunts band	caires ou des dettes, quel pou	centage de v	otre patrin	noine cela représer	nte-t-il ?	
□ Inférieure à 10 %	☐ Entre 10 et 25 %		□ En	tre 25 et 50 %		☐ Supérieure à 50 %
Part du portefeuille de valeurs ☐ Inférieure à 10 %	mobilières dans votre patrimo ☐ Entre 10 et 25 %	ine total :	□ En	tre 25 et 50 %		□ Supérieure à 50 %
Part des titres non cotés et des ☐ Inférieure à 10 %	parts de FCPI/FIP/FCPR dans ☐ Entre 10 et 25 %	ce portefeuille		rs mobilières : tre 25 et 50 %		□ Supérieure à 50 %
Connaissez-vous les instrument ☐ Actions cotées ☐ Actions ☐ FCPI ☐ FIP	ts financiers suivants et/ou av s non cotées □ OPCVM Actions □ FCPR agréés			res 🗆 OPCVM mon		nanciers ?
Si vous confiez la gestion de vo	tre portefeuille à un professio	nnel, interven	ez-vous d	ans la gestion de c	e portefeuille ?	
☐ Régulièrement	Rarement	☐ Jamai	S			
Quels sont les buts poursuivis c ☐ Réduction fiscale (en contrepart ☐ Recherche de plus-value à long t	ie d'une illiquidité de votre investis	,		rsification de votre po apital)	ortefeuille 🗆	Autre
Tolérance au risque En contrepartie de l'avantage fiscal octroyé par la présente souscription, vous acceptez un risque de perte au maximum égal au capital investi. □ Oui □ Non (réponse incompatible avec cet investissement)						
□ 0 à 5 ans (réponse incompatible avec cet investissement) □ plus de 5 ans						
pour souscrire en toute connaissanc objectifs et ma situation financière. J du caractère adéquat du service d'inv	e de cause au présent mandat de le reconnais que ma souscription es vestissement proposé avec mon ex	gestion confié à st conditionnée a périence, mes ba	M CAPITAL à l'approbati esoins, mes	PARTNERS, service on on de mon dossier pa objectifs et ma situat	d'investissement én ar M CAPITAL PARTN ion financière. M CA	reconnais avoir obtenu les informations nécessaires adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes IERS, et notamment à la validation par cette dernière PITAL PARTNERS décline toute responsabilité en cas stion des réductions fiscales escomptées.
Faità			Signature (précédée de « lu et approu	la mention manuscrite : ıvé »)		

Les données figuant dans le présent document sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande. Afin d'assurer la conservation de ces informations, celles-ci font l'objet d'un traitement informatique. Vous pouvez exercer ces droits en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : contact@mcapitalpartners fr. Vous pouvez ègalement, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

SOCIÉTÉ DE GESTION:

SOCIÉTÉ DE GESTION : M CAPITAL PARTINERS, 42 rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 - N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90.

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65/Fax : 05 34 32 09 90



RÉCÉPISSÉ DE DÉMARCHAGE BANCAIRE ET FINANCIER

Rappel de l'identité du souscri	pteur: Nom	Prénom			
en vue d'obtenir, de sa part, un		e des personnes mentionnées au 1°	ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée, de l'article L.341-3 (i) d'une opération sur un des instruments financiers s).		
Constitue également un acte de lieu de travail ou dans les lieux r	e démarchage bancaire ou financier, quelle que soi non destinés à la commercialisation de produits, in	it la personne à l'initiative de la démar nstruments et services financiers, en	rche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur vue des mêmes fins.		
Avez-vous été démarché	(e)? Cochez obligatoirement l'une des deux cases.				
☐ Non, j'atteste ne pas avoir été démarché(e).	☐ Oui, je reconnais avoir été démarché(e),		oordonnées figurent ci-dessous :		
	Adresse professionnelle :				
	Ci-après dénommé(e) "le Démarcheur".				
	Je déclare en outre (i) que le Démarcheur m'a proposé la souscription au mandat de gestion "CLUB DEAL IR 2016" après s'être enquis, notamment sur la base de mes réponses au Profil Investisseur, de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son nom et de son adresse professionnelle; (ii) que le Démarcheur m'a remis les Conditions Générales du Mandat de Gestion et m'a informé(e) de l'existence d'une note tenue à disposition relative aux aspects fiscaux des investissements réalisés dans le cadre du Mandat de Gestion; et (iii) que le Démarcheur m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du Mandat de Gestion et des investissements dans les PME réalisés dans le cadre dudit mandat.				
	de rétractation face à mon engagement pris a	au titre du mandat de gestion "CLUB (étractation dès lors que je souhaitera	impter du lendemain de la signature des présentes pour utiliser mon droit DEAL IR 2016" conformément à l'article L.341-16 du C.M.F. Toutefois, je ais que le Mandat de Gestion soit exécuté, et notamment le Montant de s en renseignant l'encart ci-après.		
			CONCLUS AVEC DÉMARCHAGE APRÈS LE 9 DÉCEMBRE 2016 B DEAL IR 2016" AVANT L'EXPIRATION DU DÉLAI DE RÉTRACTATION		
	compléter ci-dessus <u>impérativement</u> la men	ition manuscrite suivante: «Je demo	nclus avec démarchage après <u>le 9 décembre 2016</u> , merci de ande le commencement de l'exécution du mandat de gestion "CLUB alisation avant l'expiration du délai fiscal d'investissement.»		
			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
		Signature (précédée de la mention ma	nuscrite: «lu et approuvé»)		
Fait à					
Le					
À RENVOYER À M CAPITAL F	PARTNERS				
			- &		
à M CAPITAL PARTNERS, 42 Cette rétractation n'est valabl	rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 TOU e que si (i) vous avez été démarché(e) et (ii) v	ULOUSE CEDEX 7 . votre demande est adressée avant	rtion "CLUB DEAL IR 2016", par lettre recommandée avec avis de réception, l'expiration du délai de 14 jours prévu à l'article L. 341-16 du C.M.F., exécution du mandat de gestion "CLUB DEAL IR 2016" au cours du délai		
de rétractation.					
	, dé	éclare renoncer au contrat de mandat	t de gestion "CLUB DEAL IR 2016",		
que j'ai conclu le	avec la société M CAPITAL PARTNERS.				
			Signature (précédée de la mention manuscrite: « lu et approuvé »)		
Faità					

AUTO-CERTIFICATION DESTINÉE AUX PERSONNES PHYSIQUES

Cette auto-certification de résidence fiscale doit être obligatoirement remplie par chaque souscripteur Personne physique. Elle permet de répondre aux obligations concernant l'échange automatique d'informations⁽¹⁾ en matière fiscale.

Je soussigné(e),	
Nom d'usage :	Prénom :
	 Pays de naissance :
ou en qualité de représentant légal (si m	ineur non émancipé ou majeur protégé)
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Pays de naissance :
- certifie que (cocher la case corresponda	ant à la situation du titulaire) :
l'administration fiscale américaine («	américain et, par conséquent, redevable du paiement de l'impôt sur le revenu à IRS ») en application du code fiscal américain (« US person ⁽²⁾ »). ettre avec le présent document le formulaire conforme au modèle fourni par l'IRS été et signé:
☐ je ne suis ni citoyen américain ni rési	dent américain et, par conséquent, ne suis pas redevable du paiement de l'impôt sur le ricaine (« IRS ») en application du code fiscal américain (« non US person »).
- certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s ci-dessous)	s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau
PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE	NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE) EN L'ABSENCE DE NIF DÉLIVRÉ PAR LES AUTORITÉS DU PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE
1.	
2.	
3.	

Si j'ai coché « je suis citoyen américain ou résident américain », il convient d'indiquer dans le tableau précédent « États-Unis d'Amérique » pour l'un des pays de résidence fiscale ainsi que le Numéro d'Identification Fiscale américain. En cas de doute sur ma résidence fiscale, M Capital Partners me recommande vivement de consulter un conseiller fiscal.

M/CAPITAL

- déclare sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus et reconnais être informé(e) qu'elles seront utilisées dans le cadre de la gestion de mon dossier et qu'elles pourront être adressées à des tiers pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires ;
- déclare avoir pris connaissance des sanctions⁽³⁾ encourues par l'auteur d'une fausse déclaration;
- m'engage à informer immédiatement M Capital Partners de tout changement de situation par rapport à celle indiquée dans la présente attestation et à lui communiquer les documents, formulaires et informations adaptés à la nouvelle situation ainsi qu'à lui adresser, à sa demande, tout autre document, formulaire ou information qui lui serait nécessaire pour remplir ses obligations au regard de la réglementation fiscale.

Fait à :, le :,	Signature du souscripteur
	ou de son représentant légal :

DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les données à caractère personnel ainsi recueillies vous concernant sont obligatoires et ont pour finalité le respect de la réglementation concernant l'échange automatique d'informations en matière fiscale. Ces données sont destinées à M Capital Partners, responsable du traitement, ainsi que, le cas échéant, à l'administration fiscale française pour transmission à l'administration fiscale de votre ou de vos pays de résidence fiscale, si ce ou ces pays ont conclu avec la France une convention permettant un échange automatique d'informations à des fins fiscales.

À défaut de communication de tout ou partie de ces données par le souscripteur, M Capital Partners pourra, le cas échéant, faire cette déclaration sur la base des indices de résidence fiscale qui sont déjà connus d'elle.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles vous concernant et de rectification de celles-ci, que vous pourrez exercer auprès de M Capital Partners par courrier accompagné d'une photocopie de tout document d'identité signé adressé à M CAPITAL PARTNERS, 42 rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7.

 $^{^{(1)}}$ Les obligations relatives à l'échange automatique d'informations relèvent de l'application de :

⁻ la loi n° 2014-1098 du 29 septembre 2014 ratifiant l'Accord intergouvernemental entre la France et les États-Unis d'Amérique en vue d'améliorer le respect des obligations fiscales à l'échelle internationale et de mettre en œuvre la loi relative au respect des obligations fiscales concernant les comptes étrangers (dite « Loi FATCA »);

⁻ la directive 2014/107/UE du Conseil de l'Union européenne du 9 décembre 2014 rectifiant la directive 2011/16/UE en ce qui concerne l'échange automatique et obligatoire d'informations dans le domaine fiscal ;

⁻ l'accord multilatéral entre autorités compétentes concernant l'échange automatique de renseignements relatifs aux comptes financiers signé par la France le 29 octobre 2014 et la Norme commune de déclaration (« NCD ») approuvée par le conseil de l'OCDE le 15 juillet 2014.

⁽²⁾ désigne les résidents américains permanents ; ou les citoyens américains (naissance aux États-Unis ou nationalité américaine) ; ou les détenteurs de la « Green Card » (permis de résidence sur le sol américain) ; ou les personnes ayant physiquement séjourné aux États-Unis pendant au moins 31 jours de l'année en cours (n), et au moins 183 jours sur l'année en cours et les deux années précédentes, soit nombre de jours de l'année n + 1/3 du nombre de jours de l'année n-2.

⁽³⁾ En application de l'article 441-7 du Code pénal, est puni d'un an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait :

⁻ d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ;

⁻ de falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère ,

⁻ de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié. Les peines sont portées à trois ans d'emprisonnement et à 45 000 euros d'amende lorsque l'infraction est commise en vue de porter préjudice au Trésor Public ou au patrimoine d'autrui.

SOCIÉTÉ DE GESTION:

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90



CONDITIONS PARTICULIÈRES

J'AI DÉJÀ SOUSCRIT À UN PRODUIT DE M CAPITAL PARTNERS		□ NON	
A/ Le (la) soussigné(e) (Renseignez tous les champs) :			
☐ Madame ☐ Monsieur			
Nom d'usage	Prénom(s)		
Nom de jeune fille			
Né(e) le 19 à			
Adresse fiscale			
Code Postal L Ville			
Adresse courrier (si différente)			
Tél. (fixe ou portable)			
Ci-après le « Mandant » , mandate pour les prestations décrites dans les Conditio	ns Générales du Mandat ci-	-jointes :	
B/ M Capital Partners, Société par Actions Simplifiée au capital de 500 000 eur du Commerce et des Sociétés de TOULOUSE sous le numéro 443 003 504, représ			
Les termes comportant une majuscule et non définis dans le présent document ont le "CLUB DEAL IR 2016") ou dans le Contrat Cadre de Services de Palement.	le sens qui leur est donné d	ans les Conditions G	énérales du Mandat de Gestion CLUB DEAL IR 2016 (ci-après désign
Je déclare :			
 avoir recu et pris connaissance des Conditions Générales, en ce compris la pol 	litique des droits de vote et	la nolitique de gest	on des conflits d'intérêts, que l'accente sans réserves :
 avoir pris connaissance de leurs dispositions relatives aux risques, et notamme IR 2016 (i) seront illiquides jusqu'au 31 décembre 2021 au plus tôt et jusqu'à la c et (ii) se feront exclusivement sur des valeurs non cotées, comportant des risques le Mandat de Gestion ne comporte aucune garantie en capital; 	date à laquelle le portefeuill	e de Participations a	aura été intégralement cédé et liquidé net de tout passif au plus tar
- avoir reçu et pris connaissance du Contrat Cadre de Services de Paiement rela au Registre du Commerce et des Sociétés de Chambéry sous le numéro 330 423	3 815, agréé par l'ACPR sou	is le numéro 16518	E, que j'accepte sans réserves.
Conformément à l'article 3 des Conditions Générales, je confie au Mandataire le Souscription (MS) suivant :	e mandat d'investir pour n	non compte dans la	sélection de Sociétés Eligibles qu'elle a effectuée le Montant d
MONTANT DE SOUSCRIPTION [MS] dans le CLUB DEAL IR 2016			
Ce montant est au minimum de cinq mille (5 000) euros. S'il est supérie	ur, il ne peut être augm	enté que par tranc	hes de mille (1000) euros.
le donne :			
- mon accord spécial et exprès au Mandataire pour procéder à des opérations sur de	es instruments financiers n	on admis aux négoc	iations sur un marché règlementé :
 mon accord exprès au Mandataire pour participer à des opérations, souscrire et/ou et plus généralement pour exercer les droits patrimoniaux et extrapatrimoniaux v 	u acquérir les titres visés à l	'article 5.1 (Objectif	s de gestion et politique d'investissement) des Conditions Générale:
 procuration au Mandataire, pendant toute la durée du Mandat, aux fins d'initier su opérations de virement venant au débit ou au crédit du compte; demande d'annulation et de contestation d'un ordre de paiement. 	r le Compte de Paiement, ei	n son nom et sous sa	a responsabilité, toutes les opérations de paiement décrites ci-après
La présente procuration est soumise aux dispositions du Contrat Cadre de Serv résiliable suivant les termes du Contrat Cadre de Services de Paiement. Le Mandar			
Je reconnais avoir été informé(e) du fait que le Montant de Souscription pourrait ne prépondant à la Politique d'Investissement ou d'un caractère inapproprié de mon dos Montant de Souscription me sera reversé, sur instruction du Mandataire, par vireme	sier de souscription, notam	ment au regard de l'h	norizon d'investissement et de ma tolérance au risque. Dans ce cas, l
· ionidane de Sousenpalonnie Selo (et e. Se) du mod decido (do . ionidateme), par vivene	bancane, sar presentati	511 d di 11110 et d'airi,	
Le Mandant (Signature précédée de la mention manuscrite : «Lu et approuvé,	l	e Mandataire	0
bon pour mandat et procuration »)			Bon pour acceptation du mandat et de la procuration
			et he la procuration
			A
			A

SOCIÉTÉ DE GESTION:

M CAPITAL PARTNERS - 42, rue du Languedoc - CS 96804 - 31068 Toulouse Cedex 7 N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél.: 05 34 32 09 65/Fax : 05 34 32 09 90



CONDITIONS PARTICULIÈRES

3- RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES TITRES DE PME

1/ RÈGLEMENT: Je déclare régler la somme due (MS) par : - virement sur le compte ouvert auprès de la Société Génerale (IBAN : FR76 3000 3005 6000 0207 1397 449/ BIC : SOGEFRPP) en indiquant comme bénéficiaire Webhelp PSF et en libellé mes nom et prénom; ou à défaut par

- chèque émis à l'ordre de Webhelp PSF.

En cas de paiement par virement, je joins obligatoirement à mon dossier <u>un justificatif de ce virement</u>

J'ai pris connaissance du fait que les sommes seront versées sur un compte ouvert par l'établissement de paiement. Ces sommes seront ensuite réparties sur les comptes des différentes Sociétés Éligibles sur ordre du Mandataire à l'établissement de paiement.

2/ INSCRIPTION DES TITRES DE PME: Les titres des Sociétés Éligibles qui seront acquis pour mon compte par le Mandataire seront inscrits en nominatif pur dans les registres de chaque société.

4- ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

J'ai pris connaissance du fait que les frais de gestion indirects, tels que mentionnés dans les Conditions Générales du CLUB DEAL IR 2016, représentent un Taux de Frais Annuel Moyen (TFAM) maximal pour les PME de 6,65 % TTC (TFAM_GD). Ce TFAM_GD comprend une rémunération de commercialisation à hauteur d'un pourcentage maximal de 2,17 % TTC (TFAM_D). La rémunération de commercialisation ne pourra être prélevée au-delà de 6,5 ans.

5- CLASSIFICATION MIR

Je déclare avoir été informé(e) (i) de ma classification par défaut comme client non professionnel et (ii) du fait que j'ai la possibilité, sous réserve de remplir les conditions prévues par la réglementation de demander à être classé(e) comme client professionnel.

6- DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS

Je déclare:

- être fiscalement domicilié(e) en France;
- être redevable de l'Impôt sur le Revenu (IR);
- que le Montant de Souscription sera affecté à la réduction d'IR visée à l'article 199 terdecies-0 A du CGI;
- que je m'engage à conserver les titres des Sociétés Éligibles dans lesquelles j'ai investi jusqu'au 31 décembre de la 5º année suivant celle de leur souscription;
- que j'ai été informé(e) des différentes modalités et conditions de bénéfice de la réduction d'impôt, et reconnais notamment avoir effectué mes propres recherches et diligences en la matière (le cas échéant assisté(e) de mon conseiller financier ou fiscal);
- que j'ai bien compris qu'en cas de non-respect de l'un des engagements visés ci-dessus, l'avantage fiscal pourra être repris (sauf exceptions prévues par la réglementation);
- opter pour la délivrance d'une information périodique. Dans le cas où je désirerais être informé(e) transaction par transaction, j'en aviserais le Mandataire par lettre recommandée avec accusé de réception;

Je reconnais:

- que la réduction d'impôt implique des obligations déclaratives et de remises d'attestation(s) de souscription le cas échéant;
- que la réduction d'impôt est soumise à des conditions diverses de non cumul et/ou de plafonnement global, pour lesquelles je dois non seulement être vigilant(e), mais le cas échéant être dûment conseillé(e), M CAPITAL PARTNERS n'assumant aucune responsabilité en matière de conseil fiscal sur ma situation personnelle;
- que le bénéfice d'une réduction d'IR pour 2016 est conditionné à ce que le dossier complet soit reçu par M CAPITAL PARTNERS par lettre recommandée avec accusé de réception au plus tard le 23 décembre 2016.
- que les avantages fiscaux ne sont pas les seuls motifs de ma souscription au CLUB DEAL IR 2016.

Je certifie que les fonds utilisés pour mon investissement dans le cadre du CLUB DEAL IR 2016 ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme. Conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du Code Monétaire et Financier (C.M.F.) relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, le Mandataire pourra me réclamer toute information et/ou tout document et/ou toute attestation qu'il jugera nécessaire(s) pour se conformer à ses obligations règlementaires.

Fait à	Signature (précédée de la mention manuscrite: «lu et approuvé »)
Le	

Les données figurant dans le présent document sont nécessaires à notre société pour traiter votre demande. Afin d'assurer la conservation de ces informations, celles-ci font l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Vous pouvez exercer ces droits en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : contact@mcapitalpartners.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.