



Generis Capital Partners

SOCIETE de GESTION
Generis Capital Partners
8, rue Montesquieu 75001 PARIS
N° d'Agrément AMF GP08000042



GenCap Prioritaire

FCPI GENCAP PRIORITAIRE

Fonds Commun de Placement dans l'Innovation (FCPI)
Article L.214-41-1 du Code Monétaire et Financier
Agrément AMF du 07/082009 n° FCI20090027

DEPOSITAIRE
RBC Dexia Investor
Services Bank France
105, rue Réaumur 75002 PARIS

Bulletin de souscription FCPI GENCAP PRIORITAIRE parts A

Mme Mlle M. Mme / M. Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. : e-mail :
Profession : Situation de famille :

Je déclare adhérer au FCPI GENCAP PRIORITAIRE et certifie avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information jointe au bulletin de souscription du FCPI GENCAP PRIORITAIRE et ainsi souscrire en toute connaissance de cause, en adéquation avec les renseignements qui précèdent et qui suivent. En application de l'article L.214-24 alinéa 4 du Code Monétaire et Financier, la souscription emporte acceptation du règlement dont j'ai pris connaissance. Le règlement du FCPI GENCAP PRIORITAIRE est à la disponibilité des porteurs de parts sur demande auprès de la société de gestion.

Intitulé	Code ISIN	Droits d'entrée	Nombre de parts souscrites d'un montant de 525 € dont 5% de droits d'entrée	Montant investi (minimum de 2 parts)
FCPI GENCAP PRIORITAIRE	FR0010788984	5%x 525€	Soit : (1)

Je joins un chèque à l'ordre de FCPI GENCAP PRIORITAIRE du montant indiqué ci-dessus (1).

Je décide que mes parts seront inscrites au **Nominatif Pur** auprès du dépositaire RBC Dexia Investor Services Bank France SA.

Je souhaite que mes parts souscrites soient inscrites au **Nominatif Administré** sur mon compte titres dont voici les coordonnées bancaires (joindre un RIB) :

CODE BANCAIRE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1

Ce document doit être signé et adressé au minimum 48 heures après la signature et l'envoi du formulaire relatif au délai de réflexion (page suivante).

Ce versement sera converti en parts A du FCPI GENCAP PRIORITAIRE dès réception du règlement par le dépositaire du FCPI. La propriété des parts est constatée par l'inscription dans un registre tenu à cet effet par le Dépositaire. Cette inscription donne lieu à la délivrance d'une attestation fiscale nominative relative à la souscription émise par le Dépositaire et remise au porteur, l'adresse mentionnée ci-dessus étant retenue comme l'adresse fiscale.

Afin de bénéficier des avantages fiscaux liés à la détention de parts A du FCPI GENCAP PRIORITAIRE, je déclare :

- a) **M'engager à conserver jusqu'au 31-12 de la cinquième année les parts souscrites**, conformément aux dispositions des articles 163 quinquies B, 199 Terdecies OA et article 885-OVbis du Code Général des Impôts,
- b) Avoir noté que **le bénéfice des exonérations et avantages fiscaux** est également conditionné **par le respect des deux conditions** suivantes :
 - 1. être fiscalement domicilié en France
 - 2. ne détenir à aucun moment seul ou avec mon conjoint, mes ascendants et descendants, plus de 10% des parts du FCPI et, directement ou indirectement, ni plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du FCPI et n'avoir jamais détenu ce pourcentage au cours des cinq années précédant ce jour.
- c) Avoir connaissance que pour bénéficier du régime d'exonération spécifique des sommes qui seraient éventuellement distribuées avant la fin de la période de conservation, il conviendra que je réemploie automatiquement lesdites sommes.
- d) Avoir noté qu'en cas de non respect des engagements visés au premier et au second paragraphes, je supporterai une reprise des réductions d'impôts, et les revenus précédemment exonérés seront ajoutés à mon revenu imposable et les plus-values seront imposées selon le régime de droit commun (sauf cession ou rachat pour cause de licenciement, d'invalidité, ou de décès du contribuable ou de l'un des époux soumis à une imposition commune).

Je certifie que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme.

Fait en 4 exemplaires à :, le ____/____/_____
Signature du souscripteur précédée de la mention
« **Lu et approuvé et bon pour souscription** »

**Bordereau à renvoyer avant le 31 décembre 2010 à
Generis Capital Partners-8 rue Montesquieu-
75001 Paris**

Code + Cachet du Conseiller + Signature

AROBAS FINANCE - 15, rue de la Baume
75008 PARIS - Tél. : 01-77-39-00-01
Enregistrement Banque de France :
2053405413VB

Merci de joindre, outre le présent bulletin en quatre exemplaires signés,
 votre règlement par chèque de votre compte à l'ordre de FCPI GENCAP PRIORITAIRE,
 une copie de votre carte d'identité ou passeport en cours de validité

SOUSCRIPTION FCPI GENCAP PRIORITAIRE

AVERTISSEMENT DE L'AUTORITE DES MARCHES FINANCIERS

L'Autorité des marchés financiers (l'« AMF ») attire l'attention des souscripteurs sur le fait que la délivrance de son agrément ne signifie pas que le produit présenté est éligible aux différents dispositifs fiscaux. L'éligibilité à ces dispositifs dépendra notamment du respect de certaines règles d'investissement au cours de la vie de ce produit, de la durée de détention, ainsi que de la situation individuelle de chaque souscripteur. L'AMF appelle l'attention des souscripteurs sur les risques spécifiques qui s'attachent aux fonds commun de placement dans l'innovation (« FCPI »).

Lors de votre investissement dans « GenCap Prioritaire » (le « Fonds »), vous devez tenir compte des éléments suivants :

- Le Fonds va investir au moins 60% des sommes collectées dans des entreprises à caractère innovant ayant moins de 2 000 salariés et n'étant pas détenues majoritairement par une ou plusieurs personnes morales. Les 40% restant seront éventuellement placés dans des instruments financiers autorisés par la réglementation, tels que des actions ou des parts de fonds d'investissement.
- La performance du Fonds dépendra du succès des projets de ces entreprises. Ces projets étant innovants et risqués, vous devez être conscients des risques élevés de votre investissement. En contrepartie des possibilités de gains associées à ces innovations et de l'avantage fiscal, vous devez prendre en compte le risque de pouvoir perdre de l'argent.
- Votre argent va être en partie investi dans des entreprises qui ne sont pas cotées en bourse. La valeur liquidative de vos parts sera déterminée par la Société de Gestion, selon la méthodologie décrite dans le présent règlement du Fonds (le « Règlement »), sous le contrôle du dépositaire et du commissaire aux comptes du Fonds. Le calcul de cette valeur liquidative est délicat.
- Pour vous faire bénéficier de l'avantage fiscal, le seuil de 60% précédemment évoqué devra être respecté 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 des contraintes fiscales mais résulte d'investissements du Fonds dans des entreprises dont le délai de maturation peut être plus long.
- 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 investisseur, le prix de cession peut également être inférieur à la dernière valeur liquidative connue.

Au 30 juin 2010, Generis Capital Partners gère trois FCPI et un FIP. Les premiers investissements ont eu lieu au premier semestre 2010.

Nom	Date de constitution	Taux d'investissement en titres éligibles	Date limite d'atteinte du quota
FCPI GenCap Avenir	11/06/2009	17,5%	30/04/2011
FIP GenCap Croissance	12/06/2009	19,5%	30/04/2011
FCPI GenCap Prioritaire	15/12/2009	2,3%	31/12/2011
FCPI UFF Innovation 9	04/06/2009	2,3%	31/12/2011

RÉCÉPISSÉ CONCERNANT LE DÉLAI DE RÉFLEXION

Formulaire relatif au délai de réflexion prévu par l'article L 341-16 IV du Code Monétaire et Financier.

Je, soussigné, _____

reconnais avoir souscrit des parts du FCPI GENCAP PRIORITAIRE en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tels que définis à l'article L341-1 du Code Monétaire et Financier.

Je soussigné, _____

reconnais avoir été démarché ce jour par (nom, prénom du Conseiller) :

Enregistrement Banque de France :

_____ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Ci-après dénommé le « Conseiller » dont l'adresse professionnelle est :

(N° du Conseiller indiqué sur la carte de démarchage)

et agissant pour le compte de (nom de la personne morale) : _____

Après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement, le Conseiller :

- m'a remis la brochure de présentation et la notice d'information du FCPI GENCAP PRIORITAIRE,
- m'a informé des conditions de l'offre contractuelle et notamment des conditions financières,
- m'a informé des risques que peut comporter ce produit (et en particulier le risque de pouvoir perdre de l'argent),
- a attiré mon attention sur l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers ci-dessus dont je certifie avoir pris connaissance,
- m'a informé de l'existence d'un délai de réflexion de 48 heures qui m'est offert lors d'une souscription conformément à l'article L341-16 du Code Monétaire et Financier et qui commence à courir le lendemain de la signature du présent récépissé. La signature d'un bulletin de souscription ainsi que le versement des fonds y afférent ne pourront en aucun cas intervenir avant l'expiration de ce délai de réflexion.

Date : 1__1__1 1__1__1 2010, à : _____ Signature du client précédée de la mention « **lu et approuvé** » :

Mieux vous connaître

Cette fiche de renseignement 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.

IDENTIFICATION : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Nom de jeune Fille : Nb d'enfants rattachés au foyer :

Prénoms : tél :

Date & lieu de naissance : email :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays (si différent de France) :

Vous êtes : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Veuf/Veuve Concubin

Salarié Prof. Libérale Chef d'entreprise Artisan : Profession :

Retraité Étudiant Autre : Résident : français Autre :

Votre régime matrimonial : Communauté réduite universelle séparation de bien Participation aux acquêts

SITUATION PATRIMONIALE :

Votre situation vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui Non

Votre revenu annuel imposable s'élève à (environ) :€ (dont€ de revenus fonciers).

Votre estimation de votre Impôt sur le revenu est de :€

Vous estimez votre situation patrimoniale à :€ dont,

Immobilier :€ (dont€ pour votre résidence principale)

Portefeuille titres :€ (dont€ en FCPI, FIP, SOFICA, FCPR, investissement bloqués)

Assurance-vie :€ (dont€ en fonds euros ou garanties).

Liquidités :€ Profil boursier : prudent défensif équilibré Dynamique offensif

Êtes-vous redevable de l'ISF ? Oui Non, si Oui montant de votre ISF :€

Utilisez-vous le Bouclier Fiscal ? Oui Non.

Quelle est l'origine des fonds que vous souhaitez investir ?

Épargne Succession/Donation Vente bien immobilier Cession entreprise Autres :

OBJECTIFS PATRIMONIAUX :

Objectifs d'investissements : retraite/prévoyance défiscalisation revenus de capital construction d'un patrimoine résidence secondaire projet professionnel spéculation Diversification de votre portefeuille autres :

Horizon d'investissement : En contre partie 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 fonds (hors cas légaux) Oui Non

EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT :

Avez-vous déjà réalisé des placements financiers avec un conseiller ? Oui Non

Déleguez-vous la gestion de votre portefeuille de valeurs mobilières ? Oui Non

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

Actions cotées Actions non cotées OPCVM actions OPCVM obligataires

OPCVM monétaires FCPI FIP FCPR agréé FCPR allégé

Eurolist Alternext Marché Libre Marchés étrangers Autres :

Quel(s) est (sont) l'(les) élément(s) qui vous a(ont) conduit à souscrire dans les FCPR, FCPI et FIP ?

Réduction Fiscale lors de la souscription Exonération fiscale lors du rachat

Connaissance du produit pour en avoir 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 (réponse incompatible)

Si vous ne répondez pas aux questions, veuillez cocher la case ci-dessous : (répondre quand même à la question du dessus)

Je déclare avoir une expérience suffisante et une connaissance approfondie de toutes les problématiques d'investissement. Je demande explicitement de réaliser seul(e) mes investissements et je prends le risque de me voir refuser l'accès à l'investissement concerné.

Arobas finance décline toute responsabilité en cas de dépassement du plafond de défiscalisation calculé comme suit : 20.000€ + 8% du revenu brut imposable et qui entraînerait une perte des réductions fiscales acquises. Il vous incombe de calculer au plus juste ce montant au vu des informations dont vous disposez.

Je certifie avoir pris connaissance des notices d'information/Prospectus des fonds 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. Connaissances financières mauvaises bonne très bonne

Fait à le ... / ... /

(Signature du souscripteur)

123fcpi.com et 123fip.com

COMMENT SOUSCRIRE ?

PIECES A JOINDRE POUR TOUTE SOUSCRIPTION de FCPI et FIP

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez. Afin de procéder à la souscription, nous vous prions de bien vouloir retourner à :

AROBAS FINANCE
FCPI / FIP
15, rue de la Baume
75 008 PARIS

- Un exemplaire original complété et signé du bulletin de souscription.**
 - Modifié des frais d'entrées : exemple 102€ pour 1 part avec 2% des frais d'entrée.
 - Signé avec la mention « lu et approuvé » (*certain promoteurs demandent une formulation manuscrite en plus*).**N'oubliez pas de garder une copie en votre possession.**
- Le récépissé de démarchage financier** relatif au délai de réflexion. Celui-ci est en général contenu dans la première partie du bulletin de souscription.
- Votre règlement par chèque** libellé à l'ordre du nom du FCPI ou FIP avec les droits d'entrée inclus.
(*L'ordre est indiqué sur les bulletins de souscription, n'établissez jamais votre chèque à notre ordre*)
(*Dans le cadre de la lutte contre le blanchiment des capitaux, le chèque doit provenir du compte du souscripteur*).
- Une copie** de votre carte nationale d'identité (recto/verso) ou des quatre premières pages de votre passeport en cours de validité.
- Une copie d'un justificatif de domicile** (quittance de loyer, facture de gaz, d'électricité ou de téléphone fixe) de moins de trois mois.
- La fiche de renseignement « mieux vous connaître »** : Cette fiche de renseignement s'inscrit dans le cadre des dispositions des articles L. 533-4 du Code monétaire et financier et des articles 321-46 et 411-53 du règlement général de l'Autorité des Marchés Financiers. **Il est couvert par le secret professionnel** (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et est destiné à la seule information du commercialisateur et de la société de gestion du fonds. Cette fiche a pour objectif de vérifier l'adéquation de votre investissement avec votre expérience, vos besoins, vos objectifs et votre situation patrimoniale.
- Un relevé d'identité bancaire de votre compte titres** : Uniquement, si vous optez pour la livraison des parts sur un votre compte titres. Nous vous conseillons de laisser les titres au nominatif pur chez le dépositaire du fonds puisque il n'y a pas de droits de garde, ce qui ne sera sans doute pas le cas dans votre banque habituelle.

Nous vous accusons réception de votre souscription par courrier électronique, pour cela pensez à renseigner votre adresse e-mail.

Sincèrement,

Nicolas BAZINET

Besoin d'une information, d'un conseil : nous vous répondons au 01 77 39 00 01 ou par mail info@arobasfinance.fr

AROBAS FINANCE S.A.R.L. au capital de 129 184 euros, RCS Paris B 424 317 162 – Code APE : 7022Z
Société de Conseils en gestion de patrimoine et Société de courtage d'assurances enregistré à l'ORIAS (www.orias.fr) sous le numéro : (07 029 469). **Statut de Conseiller en Investissements Financiers (CIF)** référencé sous le numéro (E001265) par l'ANACOFI-CIF (www.anacofi.asso.fr) association agréée par l'Autorité des Marchés Financiers (www.amf-france.org). **Activité de démarchage bancaire et financier** : société enregistrée sous le numéro : 2053405413VB (www.demarcheurs-financiers.fr) conformément à l'article L341-6 alinéa4 et L341-12 du Code Monétaire et Financier. **Activité de transaction sur immeubles et fonds de commerce** : carte professionnelle numéro T12062 délivrée à Paris et portant la mention selon laquelle la société s'est engagée à ne recevoir aucun fonds. **Garantie Financière et Responsabilité Civile Professionnelle** n° 114 231 743 de la compagnie MMA-COVEA Risks, sise au 19,21 allée de l'Europe, 92 616 CLICHY Cedex. **Loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés** : en application de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 la société Arobias Finance a déclaré auprès de la CNIL sa détention d'informations collectées : récépissé n° 1265621 (www.cnil.fr).

15, rue de la Baume - 75008 PARIS

Téléphone : 01 40 26 94 00 – fax : 01 40 26 94 02 Email : info@arobasfinance.com – www.arobasfinance.com