

GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II

Groupement Foncier Viticole - N° SIREN 843 804 774

Siège social : 11 rue Roquépine - géré par France Valley - 75008 Paris

Tél : 01 82 83 33 85 - Fax : 01 82 83 33 88 - E-mail : contact@france-valley.com



BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) Mlle Mme M. M. et Mme

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Si marié(e) ou pacsé(e), précisez : Communauté Séparation de biens PACS indivision PACS séparation de biens

Je (nous) règle(ons) cette opération au moyen de : Biens propres Biens en commun (signature et pièce d'identité des deux conjoints impératives)

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Adresse

Code postal Ville

Né(e) le A Dépt.

Nationalité

Profession Tél

E-mail (obligatoire)

(cette adresse e-mail sera utilisée pour vous envoyer des informations sur votre GFV)

Le souscripteur déclare et garantit :

- Ne pas avoir fait l'objet de démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L. 341-1 du Code Monétaire et Financier (CMF) ; la présente opération ne constitue pas une offre au public de titres financiers et ne donne pas lieu à un prospectus soumis au visa de l'autorité des Marchés Financiers (AMF) ;
- 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 ;
- Ne pas répondre aux critères de définition du statut de "US Person" (telle que cette expression est définie dans la réglementation américaine) ;
- Avoir reçu, pris connaissance, compris et adhérer pleinement aux statuts du Groupement Foncier Viticole, en avoir compris les principales caractéristiques et conditions ; avoir reçu le document d'informations clés ;
- Être conscient que la liquidité/revente des parts n'est pas garantie et que l'investissement dans un Groupement Foncier Viticole porte sur des parts qui impliquent des risques particuliers du fait de leurs spécificités ; en particulier, des aléas phytosanitaires, climatiques ou économiques peuvent engendrer une perte de valeur ou une perte de rentabilité sur une période ; il convient de se référer à la documentation commerciale pour consulter le détail des principaux risques liés à l'investissement ;
- Être conscient que pour bénéficier de la réduction d'IR (Impôt sur le Revenu) visée à l'article 199 terdecies-0 A du CGI (loi IR PME), il doit conserver les parts souscrites jusqu'au 31 décembre de la 5^{ème} année suivant sa souscription (à défaut, sa réduction d'IR fera l'objet d'une reprise, sauf cas particuliers prévus par la loi) et que le bail à métayage du GFV ne doit pas être dénoncé et transformé en bail simple ; être conscient que pour bénéficier de l'abattement successoral, les parts de GFV doivent avoir été détenues depuis deux ans au moins par le donateur ou le défunt et doivent avoir été conservées cinq ans au moins par le donataire ou l'héritier ;
- Être conscient que la responsabilité des associés n'est pas limitée à la valeur de leurs apports ;
- Que son investissement dans le Groupement Foncier Viticole répond à ses besoins et à ses objectifs d'investissement, notamment au regard de sa situation financière, patrimoniale et fiscale, et de son appétence aux risques ;
- Que la présente souscription est faite pour son propre compte et être le bénéficiaire effectif des parts émises par le Groupement Foncier Viticole et des revenus qui pourront être distribués par le Groupement Foncier Viticole.

Je déclare souscrire : _____ (nombre de parts en toutes lettres)
parts nouvelles par ce bulletin, dont j'ai conservé un exemplaire (minimum de 300 parts, sauf accord spécifique) au prix unitaire de (cent cinq) ~~105 euros~~, incluant ~~5%~~ de droits d'entrée (qui ne bénéficient pas de réductions d'impôts).

soit un montant de souscription total de : parts x ~~105 euros~~ = euros.
100 euros **0%** **Offre réservée**
100 euros

dont : euros affectés à la réduction d'IR (Impôt sur le Revenu).

A l'appui de cette souscription, je verse immédiatement par chèque (ou virement, ou prélèvement SEPA) à l'ordre du **GFV Champenois France Valley II** la somme (en toutes lettres) de : _____

euros, correspondant à la libération de la totalité du montant des parts souscrites.

Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur un compte pour lequel je joins un RIB (relevé d'identité bancaire).

Fait à : _____

Le : _____

Signature du souscripteur, précédée de la mention "Bon pour accord" :
(signature et pièce d'identité des deux conjoints impératives si opération au moyen de biens en commun)

JOINDRE OBLIGATOIREMENT : 1) UNE COPIE DE LA CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ RECTO/VERSO OU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ, 2) UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 6 MOIS ET 3) UN RIB

Règlement Général sur la Protection des Données : Les données à caractère personnel dans le présent document sont collectées par France Valley, en sa qualité de responsable de traitement et découlent des obligations réglementaires, notamment en matière de lutte anti-blanchiment et de financement du terrorisme. Elles ont pour finalités et fondements l'exécution des mesures précontractuelles ou contractuelles. Ces données sont conservées tant que vous restez Associé du Groupement Foncier Viticole et au cours des 5 années suivant la perte de cette qualité. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de suppression, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation des traitements et de portabilité des données qui vous concernent en vous adressant à France Valley - 11 rue Roquépine 75008 Paris. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL. Ces données sont obligatoires pour le traitement de la demande de souscription.

FICHE DE CONNAISSANCE CLIENT

ÉTAT CIVIL

Nom _____
Prénom _____

Toutes les autres informations me concernant, en particulier ma situation familiale, sont déjà précisées dans le Bulletin de Souscription.
Je certifie être majeur(e) et avoir ma pleine capacité juridique (c'est-à-dire ne pas être sous mesure de protection) : Oui Non

SITUATION CLIENT (NOTAMMENT FINANCIÈRE ET PATRIMONIALE)

Nombre d'enfants à charge : Profession du conjoint/partenaire : _____
Patrimoine : Inférieur à 75 K€ Entre 75 K€ et 150 K€ Entre 150 K€ et 500 K€ Entre 500 K€ et 1,3 M€
 Entre 1,3 M€ et 2,6 M€ Entre 2,6 M€ et 5 M€ Supérieur à 5 M€

dont : Immobilier :%
Assurance vie :%
Placements financiers :%
Trésorerie :%
Vignes :%
Autre (précisez) :%
Total : 100%

Composition : Déterminez-vous une résidence principale, secondaire ou locative ? Oui Non
Déterminez-vous des titres non cotés ou des FCPI ou des FIP ? Oui Non

Revenus annuels du foyer fiscal : Inférieurs à 30 K€ Entre 30 K€ et 50 K€ Entre 50 K€ et 75 K€
 Entre 75 K€ et 100 K€ Entre 100 K€ et 150 K€ Supérieurs à 150 K€

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

PPE (Personne Politiquement Exposée) :

Exercez-vous ou avez-vous exercé depuis moins d'un an une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante(*) ? Oui Non

Si oui, quelle fonction ? _____ Dans quel pays ? _____

Une personne de votre famille ou de votre entourage exerce-t-elle ou a-t-elle exercé au cours des 12 derniers mois une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante(*) ? Oui Non

Si oui, quelle fonction ? _____ Dans quel pays ? _____

Quel est le lien avec l'investisseur ou son représentant ? _____

EXPERIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

Sur quels actifs avez-vous déjà investi et à quelle fréquence ?

	Peu d'opérations	Opérations fréquentes
<input type="checkbox"/> Actions ou OPCVM/FIA actions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Obligations ou OPCVM/FIA en obligations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OPCVM/FIA monétaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bons de souscription, warrants, certificats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diversification (SCPI, OPCI, FCPI, FIP, FCPR/FPCI, holdings)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres opérations (mandats, etc... précisez) : _____		

ORIGINE DES FONDS

Origine des fonds : Épargne Héritage Donation Vente immobilière Emprunt Primes exceptionnelles
 Emprunt bancaire Autre (précisez) : _____

OBJECTIFS(S)

Objectif(s) du placement : Diversification Réduction fiscale Transmission de patrimoine Valorisation d'un capital
 Autres (précisez) : _____

Le souscripteur reconnaît avoir pris connaissance de la documentation relative au produit auquel il souscrit et avoir eu toutes les informations lui permettant d'y souscrire en pleine connaissance de cause, notamment en termes de risque de perte en capital et de durée d'investissement.

Il s'engage à informer la Société de Gestion, sans délai, d'une modification de ses données (état civil, adresse, régime matrimonial, nationalité...).

Il déclare avoir pris connaissance de sa classification en tant que "client non professionnel". Il dispose toutefois de la liberté de demander un changement de classification par courrier en "client professionnel".

Signature du souscripteur

Fait à : _____

Le : _____

(*) En tant que : Chef d'Etat, Membre d'un Gouvernement ou de la Commission Européenne, Membre d'un Parlement ou du Parlement Européen, Membre d'une Cour Suprême, d'une Cour Constitutionnelle ou d'une haute juridiction, membre d'une Cour des Comptes, Dirigeant ou membre de la direction d'une banque centrale, Ambassadeur, haut diplomate, Consul, Officier général ou Officier supérieur assurant le commandement d'une armée, Membre de la direction d'une entreprise publique, Dirigeant d'une institution internationale publique créée par un traité (ex : OTAN, ONU, BCE...).

TEST D'ADEQUATION AUX PRODUITS GFV

Il est rappelé, en tant que de besoin, que la Société de Gestion France Valley ne fournit pas de conseil en investissement.

Les réponses aux questions figurant dans le présent questionnaire auront une influence sur l'appréciation, par France Valley, de l'adaptation du produit aux besoins du client.

Il est expressément rappelé au client que France Valley pourra lui refuser la souscription aux parts de GFV si elle estime que cette dernière ne correspond pas aux attentes du client.

CONNAISSANCE DU PRODUIT

1. Avez-vous déjà souscrit des parts de Groupement Viticole ?

Oui Non

2. Connaissez-vous les risques liés aux investissements en parts de Groupement Viticole ?

Oui Non^(*)

() Si la réponse est non, nous vous invitons à lire les avertissements dans la plaquette et à cocher la mention ci-dessous précisant que vous en avez pris connaissance :*

Je reconnais avoir pris connaissance des éléments de risques relatifs à la souscription de parts de Groupement Viticole.

3. Quel est, selon vous, votre niveau de connaissance du fonctionnement des Groupements Viticoles ?

Débutant Confirmé

4. Selon vous, le Groupement Viticole garantit-il le capital ?

Oui Non

5. Selon vous, le délai de revente des parts est-il garanti ?

Oui Non

6. Avez-vous connaissance des frais et charges liés à l'achat de parts et au fonctionnement des Groupements Viticoles ?

Oui Non^(*)

() Note : concernant les frais et charges, vous pouvez vous reporter à la plaquette commerciale ou aux statuts du Groupement Viticole.*

7. Quel est votre horizon de placement en parts de Groupements Viticoles ?

Inférieur à 5 ans 5 à 8 ans Supérieur à 8 ans

8. Quel degré de risque êtes-vous prêt à supporter pour cet investissement ?

Aucun risque (pas de perte en capital) Risque modéré Risque élevé

9. Compte tenu de votre situation financière et patrimoniale, quelle est votre capacité à subir des pertes ?

Pas de perte en capital Perte du capital Perte en capital limitée

10. L'investissement envisagé représente-t-il une part modérée de votre patrimoine (< 15%) ?

Oui Non

11. Avez-vous pris en compte une durée minimale de 5 ans de détention si vous souhaitez bénéficier de réductions fiscales ?

Oui Non

Si vous avez répondu :

- "non" à une ou plusieurs des questions 2., 6., 10. et 11.
- "oui" à une ou plusieurs des questions 4. et 5.
- Ou "pas de perte en capital" aux questions 8. et 9.

vos objectifs ne semblent pas être en adéquation avec les caractéristiques d'un Groupement Viticole.

France Valley vous invite à vous rapprocher de vos interlocuteurs, qui pourront utilement compléter votre information et préciser avec vous l'adéquation du produit à votre profil.

Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire, en toute connaissance de cause, des parts de GFV.

L'investissement en parts de GFV est en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs d'investissement et ma situation financière.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du souscripteur

Référence unique du mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA PONCTUEL	GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II																		
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">G</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">F</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">V</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">F</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">V</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> </table>			G	F	V	0	0	2	-	F	V	0					-	0		
G	F	V	0	0	2	-	F	V	0					-	0					

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : -1- le GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et -2- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de le GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Conformément à la réglementation, le créancier (le GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II, par l'intermédiaire de FRANCE VALLEY) doit vous notifier la Référence Unique de ce Mandat (RUM). Afin de permettre l'enregistrement de votre souscription sans décalage, et avec votre accord, FRANCE VALLEY vous communiquera cette référence (RUM) par e-mail au plus tard l'avant-veille du prélèvement effectif du montant de votre souscription sur votre compte bancaire ci-dessous indiqué. Il s'agira là d'une simple information qui ne nécessitera aucune action de votre part.

Nom du créancier	GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II
Identification créancier SEPA	FR29ZZZ862CB8
Numéro et nom de la rue	11 rue Roquepine
Code Postal et Ville	75008 PARIS
Pays	FRANCE
Type de Paiement	Paiement ponctuel

Veillez compléter impérativement les champs marqués *

Votre Nom (Nom / Prénoms du débiteur)	*																								
Votre adresse (Numéro et nom de la rue)	*																								
(Code Postal et Ville)	*																								
(Pays)	*																								
Les coordonnées de votre compte (RIB à joindre)	*	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> <small>Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</small> <small>Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)</small>																								
Signé	* A	* Le																								
Signature(s)	* Veuillez signer ici :																									
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>																										
<small>Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</small>																										

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Les informations recueillies sur ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par le responsable de traitement FRANCE VALLEY pour l'exécution de la souscription, le traitement des opérations, le respect des obligations réglementaires, légales, comptables et fiscales ainsi que le développement et la prospection commerciale. Veuillez noter que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, à la portabilité ainsi qu'un droit d'opposition notamment à l'envoi de communications marketing. Vous disposez également d'un droit de définir des directives relatives au sort de vos données personnelles après votre décès. Pour exercer ces droits, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : FRANCE VALLEY - Service Associés - 11 rue Roquepine 75008 Paris (associes@france-valley.com).

A retourner à : FRANCE VALLEY Service Associés 11 rue Roquepine 75008 PARIS	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier :
---	---

SOUSCRIPTION : MODE D'EMPLOI

PARTIE 1 - BULLETIN DE SOUSCRIPTION

- Dans le cadre : après avoir indiqué la date et le lieu de la souscription, vous devez signer avec la mention manuscrite "Bon pour accord"
- Si la souscription se fait au moyen de biens en commun, la signature et la pièce d'identité des deux conjoints sont impératives
- Règlement :
 - Soit par **chèque**, libellé à l'ordre de : **GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY**
 - Soit par **virement** ; IBAN : **FR76 3000 3033 9200 0204 3786 308**
 - Soit par **prélèvement SEPA**, en complétant et signant le formulaire

PARTIE 2 - FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- Vous devez remplir la fiche de renseignements ; elle a pour but d'apprécier l'adéquation du produit avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière

LE DOSSIER COMPLET

- 1 exemplaire du Bulletin de Souscription
- 1 exemplaire de la Fiche de Connaissance Client
- 1 exemplaire du Test d'Adéquation aux produits GFV
- 1 copie d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport), ainsi que celle de votre époux(se) si votre souscription se fait au moyen de fonds communs
- 1 justificatif de domicile (de moins de 6 mois) - cf. ci-dessous pour les justificatifs acceptés^(*)
- 1 RIB (relevé d'identité bancaire)
- 1 chèque de souscription à l'ordre de : **GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II**

Dossier complet à renvoyer à :

**FRANCE VALLEY - Service Souscription
GFV CHAMPENOIS FRANCE VALLEY II
11 rue Roquépine
75008 PARIS**

^(*) Justificatifs de domicile acceptés (de moins de 6 mois) :

- Si vous êtes propriétaire ou locataire - Facture de fournisseur d'accès Internet ; attestation d'assurance habitation ; facture ou échéancier (de l'année en cours) d'électricité ou de gaz ; facture d'eau ; facture de téléphone fixe (**une facture de téléphone mobile ne convient pas**) ; dernier avis de taxe foncière ou de taxe d'habitation ; dernier avis d'Impôt sur le Revenu ou d'Impôt sur la Fortune Immobilière
- Si vous êtes hébergé(e) par un tiers - Attestation d'hébergement, justificatif de domicile au nom du logeur et copie de sa pièce d'identité

Note : un Justificatif d'Origine des Fonds sera demandé lorsque le total cumulé des souscriptions sur 12 mois sera supérieur à 90.000 euros.

ATTESTATION DE PROPRIETE

Dès réception de votre dossier complet, vous recevrez votre attestation de propriété de parts.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter : ☎ 01 82 83 33 85 @ contact@france-valley.com