

FIP AUDACIA APAFONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITE (ART. 214-41-1 DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER)
AGREMENT AMF DU 11 août 2010 – CODE ISIN : FR0010926766**BULLETIN DE SOUSCRIPTION de parts A**

SOUSCRIPTEUR(S)

Joindre obligatoirement une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport)

Souscripteur

Co-souscripteur

 M. Mme Mlle M. et Mme

Nom : _____

Nom : _____

Prénoms : _____

Prénoms : _____

Nom de jeune fille : _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le ____/____/19__ à : _____

Né(e) le ____/____/19__ à : _____

Département : _____

Département : _____

Nationalité : _____

Nationalité : _____

Email : _____@_____

Email : _____@_____

Adresse de correspondance : _____

Code Postal : ____/____/____ Ville : _____ Téléphone : _____

Adresse fiscale (si différente de votre adresse de correspondance) : _____

Code Postal : ____/____/____ Ville : _____

PARTIE I : RÉCÉPISSÉ**JE RECONNAIS (cocher l'une des deux cases ci-dessous)** Avoir acquis des parts du FIP AUDACIA APA en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier* tel que défini à l'article L.341-1 du Code Monétaire et Financier. Avoir été démarché ce jour par, ci-après dénommé le « Démarcheur » :

Nom : _____ Prénom : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Numéro d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France : _____

JE CERTIFIE :

- Que le Démarcheur m'a proposé l'acquisition de parts du FIP AUDACIA APA après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement et m'avoir justifié de son nom, de son adresse professionnelle, de son numéro d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France, du nom, de l'adresse et du numéro d'enregistrement dans le fichier des démarcheurs de la Banque de France de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage* est effectué ;
- Que le Démarcheur m'a remis la notice d'information et la plaquette commerciale du FIP AUDACIA APA, dont je certifie avoir pris connaissance, et m'a informé que le règlement agréé par l'AMF et la note fiscale sont à ma disposition sur simple demande de ma part auprès de la Société de Gestion ;
- 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 FIP AUDACIA APA et la période de blocage des parts durant toute la durée de vie du FIP AUDACIA APA, soit 6 ans, le cas échéant prorogée de 2 fois 1 an sur décisions de la Société de Gestion ;
- Que le Démarcheur m'a précisé d'une part, que l'investissement dans le FIP AUDACIA APA porte sur des instruments qui impliquent des risques particuliers décrits à la rubrique "profil de risques" de la notice d'information et, d'autre part, que les performances passées ne laissent pas présager des performances futures ;
- Que le Démarcheur m'a informé de l'absence de droit de rétractation prévu à l'article L.341-16 I du Code Monétaire et Financier ;
- Que le Démarcheur m'a informé de l'existence à mon profit, en cas de démarchage à domicile, sur mon lieu de travail ou dans un lieu non destiné à la commercialisation du FIP AUDACIA APA, d'un délai de réflexion de 48 heures prévu à l'article L.341-16 IV du Code Monétaire et Financier. Ce délai de réflexion court à compter du lendemain de la signature du présent document ;
- Que le Démarcheur m'a informé de son mode de rémunération au titre de la souscription du FIP AUDACIA APA ;
- Que le Démarcheur m'a informé que la loi applicable à la souscription des parts du FIP AUDACIA APA est la loi française.

Fait à : _____ le : _____

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

En cas de démarchage*, la signature du bulletin de souscription ci-joint ainsi que le versement des fonds y afférent ne peuvent intervenir que 3 jours minimum à compter de la date de la signature du présent récépissé selon les modalités ci-dessus précisées.

* Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée, en vue d'obtenir, de sa part, un accord sur la réalisation par une des personnes mentionnées au 1° de l'article L. 341-3 du Code Monétaire et Financier d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'article L. 211-1 du Code Monétaire et Financier.

Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins.

PARTIE II : BULLETIN DE SOUSCRIPTION

NE PEUT ETRE SIGNE QUE 3 JOURS MINIMUM APRES LA SIGNATURE DU RECEPISSE (PARTIE 1) EN CAS DE DEMARCHAGE

Rappel de l'identité du(des) souscripteur(s): _____

SOUSCRIPTION**Je déclare** avoir reçu et pris connaissance de la notice d'information relative au Fonds d'Investissement de Proximité (FIP) AUDACIA APA (le "Fonds") et déclare adhérer à celle-ci et au Fonds, et je m'engage irrévocablement à souscrire à* :

Nombre de parts A*	Valeur de la part ** (droit d'entrée de 5% compris) 2%	Montant total
.....	105 euros

* Souscription minimale de 10 parts, uniquement réalisable en nombre entier de parts (pas de virgule).

** La réduction d'ISF est assise sur le montant de la souscription hors droits d'entrée. La réduction d'IRPP intègre les droits d'entrée.

J'effectue mon règlement par chèque à l'ordre de FIP AUDACIA APA pour un montant total de : **(somme à écrire en toutes lettres)**

_____ euros

Mes parts A seront inscrites en nominatif pur à mon nom auprès du Dépositaire BNP Paribas Securities Services et cela sans frais ni droits de garde. Néanmoins je peux faire la demande de transfert de mes parts sur un compte-titres existant par lettre distincte accompagnée d'un RIB du compte-titres. Le dépositaire se réserve le droit de refuser toute souscription en cas de doute sur l'origine des fonds, dans le cadre de son dispositif de lutte contre le blanchiment de capitaux et de financement du terrorisme.

ENGAGEMENT LIÉ À LA FISCALITÉ

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information relative au FIP AUDACIA APA (le "Fonds"). En application de l'article L.214-24 du Code Monétaire et Financier, la souscription emporte acceptation du règlement du Fonds dont un exemplaire est tenu à ma disposition. Je m'engage irrévocablement à souscrire au nombre de parts susmentionné. Afin de bénéficier des avantages fiscaux spécifiques prévus, pour les personnes physiques, par les articles 199 terdecies-0 A VI bis, 150-0 A III 1° et 163 quinquies B du Code général des impôts, je m'engage à conserver pendant cinq ans au moins à compter de leur souscription, les parts du FIP AUDACIA APA. Afin de bénéficier des avantages relatifs à l'Impôt de Solidarité sur la Fortune réservés aux personnes physiques, liés aux dispositions de l'article 885-0 A et 885 I ter du Code général des impôts, je m'engage à conserver mes parts jusqu'au 31 décembre de la cinquième année suivant celle de la souscription et à réinvestir immédiatement dans le Fonds la totalité des sommes ou valeurs réparties pendant la même période, lesquelles demeureront indisponibles jusqu'au terme de cette période. Je déclare être fiscalement domicilié en France et en outre que moi-même (agissant directement, par personne interposée ou par l'intermédiaire d'une fiducie), mon conjoint, mon partenaire lié par un pacte civil de solidarité, mon concubin notoire et nos ascendants et descendants ne détenons pas ensemble plus de 10% des parts du Fonds ni, directement ou indirectement, plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du Fonds et n'avons pas détenu ce montant à un moment quelconque au cours des cinq années précédant la souscription des parts du Fonds.

J'ai noté que le non respect des engagements ci-dessus énoncés entraînerait la remise en cause de tout ou partie des avantages fiscaux dont j'ai bénéficié, que je supporterai une reprise de réduction d'impôt et /ou que les revenus précédemment exonérés seraient ajoutés à mon revenu imposable et les plus-values imposées selon le régime de droit commun. Le bulletin de souscription est valable sous réserve d'encaissement de la souscription et dans la limite des parts A disponibles.

Fait à : _____ le : _____

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

En cas de démarchage, la signature du bulletin de souscription ci-joint ainsi que le versement des fonds y afférent ne peuvent intervenir que 3 jours minimum à compter de la date de la signature du récépissé relatif au délai de réflexion (Partie I ci-jointe).

Nom ou cachet du Conseiller

**AROBAS FINANCE**
55, rue Sainte Anne
75002 PARIS
Tél. : 01-77-39-00-15**Fait en 4 exemplaires** : les 2 premiers pour la Société de Gestion, le 3ème pour le conseiller et le 4ème pour le client.

Le client devra conserver son exemplaire pour le joindre à sa déclaration d'impôt accompagné du certificat fiscal adressé par le dépositaire.

AVERTISSEMENT

L'AMF attire votre attention sur le fait que votre argent est bloqué pendant une durée de six (6) années, le cas échéant prorogée de deux (2) fois un (1) an, sauf cas de déblocage anticipé prévus par la notice d'information.

Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce fonds d'investissement de proximité décrits à la rubrique « profil de risque » de la notice d'information.

Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la société de gestion. Cela dépendra notamment du respect par ce produit de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détenez et de votre situation individuelle.

A la date d'agrément du Fonds, la Société de Gestion Audacia ne gère aucun autre fonds.

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 agréée 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 : 18.000€ + 6% 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
55, rue Sainte Anne
75 002 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 renseignements 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. **Elle est couverte par le secret professionnel** (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et est destinée 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 votre compte titres. Nous vous conseillons de laisser les titres au nominatif pur chez le dépositaire du fonds puisqu'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 15 ou par mail info@arobasfinance.fr

AROBAS FINANCE S.A.R.L. au capital de 132 132 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).

55, rue Sainte Anne - 75002 PARIS

Téléphone : 01 77 39 00 15 – fax : 01 40 26 94 02 Email : info@arobasfinance.com – www.arobasfinance.com