

SOUSCRIPTION FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITE (FIP) QUESTIONNAIRE RELATIF A LA CONNAISSANCE DU CLIENT

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. 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 d'Entrepreneur Venture Gestion SA. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans un FIP d'Entrepreneur Venture avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

IDENTIFICATION DU CLIENT

Monsieur Madame Monsieur & Madame Mademoiselle
Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms de Monsieur : _____ Prénoms de Madame : _____
Date de naissance : __/__/____ Date de naissance : __/__/____
Adresse : _____

Vous êtes :

- Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Veuf/Veuve
- Salarié(e) Profession libérale Chef d'entreprise Retraité(e) Artisan
- Etudiant(e) Autre _____

SITUATION PATRIMONIALE

• Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui Non
• Etes vous propriétaire d'un bien immobilier ? Oui Non
• Eu égard à vos revenus et vos charges, êtes-vous prêt(e) à prendre le risque de perte en capital lié à l'investissement dans le Fonds ? Oui Non
• Répartition des investissements dans votre patrimoine :
Proportion de valeur mobilière (actions, obligations, OPCVM...) : < 5% entre 5 et 25% entre 25 et 50% > 50%
Proportion de titres non cotés et des parts de FCPI/FIP/FCPR : < 5% entre 5 et 25% entre 25 et 50% > 50%

ORIGINE DES CAPITAUX

Epargne déjà constituée Succession/Donation Vente de bien immobilier/mobilier
 Cession d'entreprises Autres (précisez) : _____

EXPÉRIENCE ET CONNAISSANCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

• Sur la base de votre expérience et sans avoir recours à des conseils spécifiques, avez-vous connaissance des risques encourus lors d'un investissement dans le Fonds ? Oui Non
• Etes-vous informé(e) que le Fonds a une durée de vie comprise entre 8 et 10 ans ? Oui Non
• Etes-vous informé(e) que le Fonds peut ne procéder à aucune distribution pendant au moins 5 ans et le cas échéant, jusqu'à son terme ? Oui Non

OBJECTIFS POURSUIVIS

Constitution d'un patrimoine à travers un placement long terme (8 à 10 ans)
 Diversification de votre patrimoine au travers d'un investissement dans le non coté
 Recherche d'un profit à long terme (en contrepartie d'un risque encouru sur le capital)
 Réduction fiscale
 Autre (précisez) _____

Fait à _____ Le __/__/20__

Je certifie avoir pris connaissance de la Notice d'information du FIP auquel j'envisage de souscrire, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans cette notice. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts de FIP d'Entrepreneur Venture, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Signature du ou des souscripteurs :

**SOUSCRIPTION FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITE (FIP)
QUESTIONNAIRE RELATIF A LA CONNAISSANCE DU CLIENT**

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. 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 d'Entrepreneur Venture Gestion SA. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans un FIP d'Entrepreneur Venture avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

IDENTIFICATION DU CLIENT

Monsieur Madame Monsieur & Madame Mademoiselle
Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms de Monsieur : _____ Prénoms de Madame : _____
Date de naissance : __/__/____ Date de naissance : __/__/____
Adresse : _____

Vous êtes :

- Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Veuf/Veuve
- Salarié(e) Profession libérale Chef d'entreprise Retraité(e) Artisan
- Etudiant(e) Autre _____

SITUATION PATRIMONIALE

• Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui Non
• Etes vous propriétaire d'un bien immobilier ? Oui Non
• Eu égard à vos revenus et vos charges, êtes-vous prêt(e) à prendre le risque de perte en capital lié à l'investissement dans le Fonds ? Oui Non
• Répartition des investissements dans votre patrimoine :
Proportion de valeur mobilière (actions, obligations, OPCVM...) : < 5% entre 5 et 25% entre 25 et 50% > 50%
Proportion de titres non cotés et des parts de FCPI/FIP/FCPR : < 5% entre 5 et 25% entre 25 et 50% > 50%

ORIGINE DES CAPITAUX

Epargne déjà constituée Succession/Donation Vente de bien immobilier/mobilier
 Cession d'entreprises Autres (précisez) : _____

EXPÉRIENCE ET CONNAISSANCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

• Sur la base de votre expérience et sans avoir recours à des conseils spécifiques, avez-vous connaissance des risques encourus lors d'un investissement dans le Fonds ? Oui Non
• Etes-vous informé(e) que le Fonds a une durée de vie comprise entre 8 et 10 ans ? Oui Non
• Etes-vous informé(e) que le Fonds peut ne procéder à aucune distribution pendant au moins 5 ans et le cas échéant, jusqu'à son terme ? Oui Non

OBJECTIFS POURSUIVIS

Constitution d'un patrimoine à travers un placement long terme (8 à 10 ans)
 Diversification de votre patrimoine au travers d'un investissement dans le non coté
 Recherche d'un profit à long terme (en contrepartie d'un risque encouru sur le capital)
 Réduction fiscale
 Autre (précisez) _____

Fait à _____ Le __/__/20__

Je certifie avoir pris connaissance de la Notice d'information du FIP auquel j'envisage de souscrire, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans cette notice. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts de FIP d'Entrepreneur Venture, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Signature du ou des souscripteurs :

**SOUSCRIPTION FONDS D'INVESTISSEMENT DE PROXIMITE (FIP)
QUESTIONNAIRE RELATIF A LA CONNAISSANCE DU CLIENT**

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. 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 d'Entrepreneur Venture Gestion SA. Ce questionnaire a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans un FIP d'Entrepreneur Venture avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

IDENTIFICATION DU CLIENT

Monsieur Madame Monsieur & Madame Mademoiselle
Nom : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénoms de Monsieur : _____ Prénoms de Madame : _____
Date de naissance : __/__/____ Date de naissance : __/__/____
Adresse : _____

Vous êtes :

- Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Veuf/Veuve
- Salarié(e) Profession libérale Chef d'entreprise Retraité(e) Artisan
- Etudiant(e) Autre _____

SITUATION PATRIMONIALE

• Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ? Oui Non
• Etes vous propriétaire d'un bien immobilier ? Oui Non
• Eu égard à vos revenus et vos charges, êtes-vous prêt(e) à prendre le risque de perte en capital lié à l'investissement dans le Fonds ? Oui Non
• Répartition des investissements dans votre patrimoine :
Proportion de valeur mobilière (actions, obligations, OPCVM...) : < 5% entre 5 et 25% entre 25 et 50% > 50%
Proportion de titres non cotés et des parts de FCPI/FIP/FCPR : < 5% entre 5 et 25% entre 25 et 50% > 50%

ORIGINE DES CAPITAUX

Epargne déjà constituée Succession/Donation Vente de bien immobilier/mobilier
 Cession d'entreprises Autres (précisez) : _____

EXPÉRIENCE ET CONNAISSANCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

• Sur la base de votre expérience et sans avoir recours à des conseils spécifiques, avez-vous connaissance des risques encourus lors d'un investissement dans le Fonds ? Oui Non
• Etes-vous informé(e) que le Fonds a une durée de vie comprise entre 8 et 10 ans ? Oui Non
• Etes-vous informé(e) que le Fonds peut ne procéder à aucune distribution pendant au moins 5 ans et le cas échéant, jusqu'à son terme ? Oui Non

OBJECTIFS POURSUIVIS

Constitution d'un patrimoine à travers un placement long terme (8 à 10 ans)
 Diversification de votre patrimoine au travers d'un investissement dans le non coté
 Recherche d'un profit à long terme (en contrepartie d'un risque encouru sur le capital)
 Réduction fiscale
 Autre (précisez) _____

Fait à _____ Le __/__/20__

Je certifie avoir pris connaissance de la Notice d'information du FIP auquel j'envisage de souscrire, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans cette notice. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts de FIP d'Entrepreneur Venture, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Signature du ou des souscripteurs :