

FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I

Société anonyme - N° SIREN 849 388 459

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

Cachet Partenaire :

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 Foncière)

Le souscripteur déclare et garantit :

- Ne pas être déjà associé de cette Foncière (afin de bénéficier d'une réduction d'impôts) ;
- 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 offre est ouverte au public et d'un montant inférieur à 8 millions d'euros, elle 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 de cette Foncière, en avoir compris les principales caractéristiques et conditions ; avoir reçu le document d'informations clés ; atteste avoir reçu le document synthétique d'information ;
- Être conscient que la liquidité/revente des actions n'est pas garantie et que l'investissement dans cette Foncière porte sur des actions 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 actions 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 ou les baux à métayage de la Foncière ne doivent pas être dénoncés et transformés en baux simples ;
- Que son investissement dans cette Foncière 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 actions émises par cette Foncière et des revenus qui pourront être distribués.

Je déclare souscrire : _____ (nombre d'actions en toutes lettres)
actions nouvelles par ce bulletin, dont j'ai conservé un exemplaire (minimum de 50 actions, 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 : actions x 105 euros = euros.

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

(maximum 50 000 euros pour une personne seule et 100 000 euros pour un couple)

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

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

Je désire que le revenu de ces actions 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 Actionnaire de cette Foncière 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.

CONNAISSANCE CLIENT ET TEST DE CARACTERE APPROPRIE (1/2)

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

France Valley vous invite à vous rapprocher de vos interlocuteurs, qui pourront utilement compléter votre information et préciser avec vous le caractère approprié du produit à votre profil.

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

Il est expressément rappelé au client que France Valley pourra lui refuser la souscription au produit souscrit si elle estime que celui-ci ne correspond pas aux attentes du 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

PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE)

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 ? _____

(*) 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...).

ORIGINE DES FONDS

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

Provenance des fonds : France Autre pays

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 :%
Forêts :%
Autre (précisez) :%
Total : 100%

Composition : Détenez-vous une résidence principale, secondaire ou locative ? Oui Non
Détenez-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

EXPERIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

Nombre d'opérations au cours des 12 derniers mois ?	Aucune	Moins de 5	Plus de 5
<input type="checkbox"/> Actions ou OPCVM/FIA actions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Obligations ou OPCVM/FIA en obligations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> OPCVM/FIA monétaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bons de souscription, warrants, certificats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Diversification (SCPI/OPCI, FCPI/FIP, FPCI, forêt/vigne)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres opérations (mandats, etc... précisez) : _____			

CONNAISSANCE CLIENT ET TEST DE CARACTERE APPROPRIE (2/2)

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

France Valley vous invite à vous rapprocher de vos interlocuteurs, qui pourront utilement compléter votre information et préciser avec vous le caractère approprié du produit à votre profil.

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

Il est expressément rappelé au client que France Valley pourra lui refuser la souscription au produit souscrit si elle estime que celui-ci ne correspond pas aux attentes du client.

OBJECTIF(S)

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

Tolérance au risque : Perte en capital limitée Perte du capital Pas de perte en capital

Durée du placement : Moins de 5 ans 5 à 10 ans Plus de 10 ans

Part du placement : Moins de 15% du patrimoine Plus de 15% du patrimoine

CONNAISSANCE DU PRODUIT

1. Possédez-vous déjà des parts de Fonds Viticoles ?

Oui Non

2. Connaissez-vous les risques liés aux investissements en Fonds Viticoles ?

Oui Non

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

Débutant Confirmé

4. Selon vous, y a-t-il un risque sur le montant investi dans un Fonds Viticole (pas de garantie en capital) ?

Oui Non

5. Selon vous, y-a-t-il un risque de délai de revente des actions (pas de garantie de revente) ?

Oui Non

6. Selon vous, peut-on dire que le Fonds Viticole n'est pas un produit de performance sur une durée très courte ?

Oui Non

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

Oui Non

8. Quel est, selon vous, la durée de placement recommandée sur un Fonds Viticole ?

5 à 10 ans Supérieur à 10 ans Inférieur à 5 ans

9. Quel est, selon vous, le degré de risque d'un investissement dans un Fonds Viticole ?

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

10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des actions si vous souhaitez bénéficier de réductions fiscales ?

Oui Non

Je reconnais avoir pris connaissance de la documentation relative au produit auquel je souscris et avoir eu toutes les informations nécessaires me permettant d'y souscrire en pleine connaissance de cause, notamment en termes de risque de perte en capital et de durée d'investissement.

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

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

Fait à : _____

Le : _____

Signature du souscripteur

CADRE RESERVE A LA SOCIETE DE GESTION :

Au regard des informations transmises, la Société de Gestion considère l'investissement :

Approprié Non approprié

Référence unique du mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA PONCTUEL	FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I																			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">O</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">N</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">C</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">F</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">V</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;"></td> </tr> </table>	F	O	N	C	0	1	-	F	V	0						-	0			
F	O	N	C	0	1	-	F	V	0						-	0					

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : -1- la FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et -2- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I.

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 (la FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I, 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	FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I
Identification créancier SEPA	FR85ZZZ861F95
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 / Prénom du débiteur)	* Nom * Prénom										
Votre adresse (Numéro et nom de la rue)	*										
(Code Postal et Ville)	* Code postal * Ville										
(Pays)	*										
Les coordonnées de votre compte (RIB à joindre)	* <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <small>Numéro d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)</small>										
	<table style="display: inline-table; 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> </tr> </table> <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: 90%; height: 80%; margin: 5px auto; border-radius: 15px;"></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.

Veillez 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 :
---	---

GUIDE DE SOUSCRIPTION

FONCIERE
CHAMPENOISE
FRANCE VALLEY

UN PRODUIT
France Valley
INVESTISSEMENTS

Foncière Champenoise

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 à l'ordre de : **FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I**
 - Soit par **virement** ; IBAN : **FR76 3000 3033 9200 0204 4425 732**
 - 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 Foncière Champagne
- 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 3 mois) - cf. ci-dessous pour les justificatifs acceptés^(*)
- 1 RIB (relevé d'identité bancaire)
- 1 chèque de souscription à l'ordre de : **FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY I**

Dossier complet à renvoyer à :

FRANCE VALLEY - Service Souscription
FONCIERE CHAMPENOISE FRANCE VALLEY
11 rue Roquépine
75008 PARIS

^(*) Justificatifs de domicile acceptés (de moins de 3 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 ou mobile ; 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 FISCALE

Dès réception de votre dossier complet, vous recevrez votre attestation fiscale

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