FRANCE VALLEY REVENU EUROPE II

Société anonyme - **N° SIREN 900 506 460**

Siège social : 56 avenue Victor Hugo - géré par France Valley - 75116 Paris

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

Cachet Partenaire :

FCPI-enligne.com / DCGA
47 rue Poterne 21200 BEAUNE
03 80 24 75 15
contact@fcpi-enligne.com

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Imprimer

Réinitialiser

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 Société)

Le souscripteur déclare et garantit :

- Ne pas être déjà associé de ce Fonds (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 12 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 ce Fonds, 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 ce Fonds 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 7ème année en cas de retrait par le Groupement (5 ans en cas de cession à un tiers). A défaut, sa réduction d'IR fera l'objet d'une reprise, sauf cas particuliers prévus par la loi ;
- Que son investissement dans ce Fonds 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 ce Fonds 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 10 actions, sauf accord spécifique) au prix unitaire de 108 euros, incluant 0% de droits d'entrée (qui ne bénéficient pas de réductions d'impôts).

soit un montant de souscription total de : ☐☐☐☐☐ actions x 108 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 : **France Valley Revenu Europe II** 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 ce Fonds 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 - 56 avenue Victor Hugo 75116 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, si vous êtes conseillés par un distributeur, à vous rapprocher de vos interlocuteurs, qui pourront utilement compléter votre information et préciser avec vous le caractère adéquay 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 n'est pas approprié au regard des informations transmises par le 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
☐ Actions ou OPCVM/FIA actions	☐	☐	☐
☐ Obligations ou OPCVM/FIA en obligations	☐	☐	☐
☐ OPCVM/FIA monétaires	☐	☐	☐
☐ Bons de souscription, warrants, certificats	☐	☐	☐
☐ Diversification (SCPI/OPCI, FCPI/FIP, FPCI, forêt/vigne)	☐	☐	☐

☐ 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, si vous êtes conseillés par un distributeur, à vous rapprocher de vos interlocuteurs, qui pourront utilement compléter votre information et préciser avec vous le caractère adéquay 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 n'est pas approprié au regard des informations transmises par le 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 ou actions de Fonds Forestiers ?
   ☐ Oui ☐ Non
2. Connaissez-vous les risques liés aux investissements en Fonds Forestiers ?
   ☐ Oui ☐ Non
3. Quel est, selon vous, votre niveau de connaissance du fonctionnement des Fonds Forestiers ?
   ☐ Débutant ☐ Confirmé
4. Selon vous, y a-t-il un risque sur le montant investi dans un Fonds Forestier (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 Forestier 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 Forestiers ?
   ☐ Oui ☐ Non
8. Quel est, selon vous, la durée de placement recommandée sur un Fonds Forestier ?
   ☐ 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 Forestier ?
   ☐ 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

France Valley
ENRACINER SON PATRIMOINE

Référence unique du mandat	MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA PONCTUEL	FRANCE VALLEY REVENU EUROPE II
	R E U 0 0 2 - F V 0 - 0	

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : -1- la SA FRANCE VALLEY REVENU EUROPE II à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et -2- votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la SA FRANCE VALLEY REVENU EUROPE 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 (la SA FRANCE VALLEY REVENU EUROPE 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	SA FRANCE VALLEY REVENU EUROPE II
Identification créancier SEPA	FR46ZZZ87F796
Numéro et nom de la rue	56 avenue Victor Hugo
Code Postal et Ville	75116 PARIS
Pays	FRANCE
Type de Paiement	Paiement ponctuel

Veuillez 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)	* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐ Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
Signé	* A …… * Le ……
Signature(s)	* Veuillez signer ici :

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

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 règlementaires, 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 - 56 avenue Victor Hugo 75116 Paris (associes@france-valley.com).
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 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 - 56 avenue Victor Hugo 75116 Paris. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL.
Ces données sont obligatoires pour le traitement de la demande de souscription si votre règlement se fait par prélèvement SEPA.

A retourner à :	Zone réservée à l'usage exclusif du créancier :
FRANCE VALLEY **Service Associés** **56 avenue Victor Hugo** **75116 PARIS**	

GUIDE DE SOUSCRIPTION

France Valley
ENRACINER SON PATRIMOINE

SA FRANCE VALLEY REVENU EUROPE

Société Forestière européenne

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 : **FRANCE VALLEY REVENU EUROPE II**
  - Soit par **virement** ; IBAN : **FR76 3000 3033 9200 0200 6445 188**
  - 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 le caractère approprié du produit au regard de votre expérience en matière d'investissement et de votre connaissance du produit

LE DOSSIER COMPLET

- ☐ 1 exemplaire du Bulletin de Souscription
- ☐ 1 exemplaire de la Fiche de Connaissance Client
- ☐ 1 exemplaire du Test de Caractère Approprié aux produits forestiers Revenu Europe
- ☐ 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 (ou virement ou prélèvement SEPA) à l'ordre de : **FRANCE VALLEY REVENU EUROPE II**

Dossier complet à renvoyer à :

FCPI-enligne.com / Cabinet DCGA

47 rue Poterne
21200 BEAUNE

[(*)] 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 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 : 03 80 24 75 15 @ contact@fcpi-enligne.com