

Solutions d'investissement en ligne

03 80 24 75 15

# **Comment Souscrire**

Toute décision d'investissement doit être prise après consultation du document d'informations

#### Etape 1 : Bulletin de souscription à compléter

- Remplir la partie état civile,
- Nombre de parts et montant de la souscription (nombre entier),
- Mention manuscrite « lu et approuvé » ou autre si nécessaire.

#### Etape 2 : Mode de paiement

- Soit par chèque, libellé à l'ordre de fonds sélectionné
- Soit par virement ; suivant l'IBAN mentionné sur le bulletin de souscription
- Soit par prélèvement SEPA en complétant et signant le formulaire (si le support le propose)

#### Etape 3: Domiciliation des parts

- Vous n'avez pas à ouvrir de compte titres. Toutefois, si vous choisissez la domiciliation des parts sur un autre compte titres que celui proposé par le dépositaire, joignez un relevé d'identité bancaire (RIB).
- Domicilier les parts sur votre compte titre habituel engendrera des frais (droits de garde).

#### Etape 4 : Documents réglementaires

Il convient de renseigner la *panoplie* complète. C'est laborieux mais absolument obligatoire...

Renseignez, datez et signez (obligatoire à chaque nouvelle souscription)

Ce questionnaire, établi dans le cadre des dispositions de l'article L.533-13 du Code Monétaire et Financier, a pour objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans les FCPI et/ou FIP avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

#### Etape 6: Document à joindre

- Le Bulletin de souscription (l'exemplaire original).
- Une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport).
- Un justificatif de domicile\*
- Chèque à l'ordre du fonds si vous avez choisi le paiement par chèque
- Les documents réglementaires.

#### Etape 4: Envoyez votre dossier complet de souscription à :

FCPI-enligne.com / DCGA 47 rue Poterne 21200 BEAUNE

<sup>\*</sup>Facture Internet ; attestation d'assurance habitation ; facture ou échéancier (de l'année encours) d'électricité, gaz, eau ; téléphone ; dernière taxe foncière ou de taxe d'habitation ; dernier avis d'Impôt sur le Revenu ou IFI.

#### **EVALUATION ET CONNAISSANCE CLIENT - PROFIL DE RISQUE**

Avant de réaliser l'investissement, il est important d'évaluer votre niveau de connaissance des produits financiers, vos objectifs d'investissement et de s'assurer de la parfaite adéquation de ces produits à vos besoins. Le Conseiller doit être en mesure d'établir avec certitude l'identité de la personne souhaitant réaliser une opération, ainsi que sa situation patrimoniale. C'est pourquoi, il vous est demandé de répondre le plus précisément possible aux questions ci-dessous. L'AMF (l'Autorité des Marchés Financiers) et l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution), en collaboration avec l'organisme TRACFIN, contrôlent la bonne application des règles fixées par l'Article 561 du Code monétaire et financier. Le non-respect de ces obligations peut engager la responsabilité disciplinaire et pénale du Conseiller. Ainsi, il vous est demandé de compléter, dater et signer le questionnaire ci-après. Cette fiche est couverte par le secret professionnel (article L.511-33 du code monétaire et financier).

☐ J'atteste que j'ai rempli ce document il y a moins d'un an et que ma situation personnelle et patrimoniale n'a pas changé depuis (si vous avez coché cette case, merci d'aller directement dater et signer la fin du document)

	ETAT CIV	/IL		
Personne physique				
Vous :		Votre conjoint	/ nartenaire ·	
Nom :			, partenane .	
Nom de jeune fille :			fille :	
Prénom :		•		
Date et lieu de naissance :			naissance :	
Adresse personnelle :		Adresse persor	nnelle :	
Code Postal : Ville :			Ville :	
Téléphone :		Téléphone :		
E-mail:		E-mail :		
Nationalité :		Nationalité :		
Résidence fiscale : $\square$ France $\square$ Autre :		Résidence fisca	ale : 🖵 France 🖵 Autre :	
Régime de protection juridique : $\square$ Oui	☐ Non	Régime de pro	tection juridique : 🖵 Ou	i 🔲 Non
Si oui, préciser (tutelle, curatelle):			(tutelle, curatelle):	
Si oui, représentant légal :		Si oui, représer	ntant légal :	
	SITUATION PROFE	SSIONNELLE		
	on on their their t			
Vous:		Votre conjoint		
☐ En activité ☐ Sans profession		☐ En activité 〔	Sans profession	
Profession:		Profession:		
☐ Retraite / Chômage depuis le		☐ Retraite / Ch	nômage depuis le	
Le cas échéant, profession ancienne :				
Etes-vous chef d'entreprise ? 🗖 Oui	☐ Non		d'entreprise ? 🗖 Oui	☐ Non
Si oui, dénomination de l'entreprise :				
Forme juridique :				
Adresse siège social :		Adresse siège s	social :	
	CITUATION MAATE	NACAHALE		
	SITUATION MATE	RIMONIALE		
☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e)	☐ Célibataire ☐ Vei	uf(ve)	☐ Divorcé(e)	☐ Union libre
Date du mariage : Contrat de			ciser le régime :	
Date du PACS : Convention			ciser le régime :	
Date du divorce :			· ·	
☐ Donation entre époux	☐ Donation au profit de vos	enfants ou vos p	petits-enfants	
	SITUATION FA	MILIALE		
Nombre d'Enfants:	dont à charge (y compris maj	eurs protégés) :		
> Informations complémentaires susceptible		-		
déménagement, achat, etc.)				
	OBJECTIFS POL	IRSHIIVIS		
	Plusieurs réponses			
☐ Réduire impôts	☐ Valoriser un capital		☐ Epargner en vue d'u	ın projet
☐ Diversifier portefeuille	☐ Constituer une épargne de	précaution	☐ Préparer une retrait	• •
= 2.76.5mer porteredine	_ constituer une chargine de	, presudition	- reparer une rectal	
	HORIZON D'INVES	TISSEMENT		
	Plusieurs réponses			
☐ Moins de 2 ans	☐ De 2 à 5 ans		■ De 5 à 8 ans	
☐ De 8 à 10 ans	☐ Plus de 10 ans			

#### SITUATION PATRIMONIALE

REVENUS ET PATRIMOINE										
Revenus annuels du foyer fiscal	□ < 50 k€ □ de 50 □ de 100 à 150 k€ □ > à 1	0 à 100 k€ 50 k€								
Nature de vos revenus	☐ Salaires / Retraite ☐ Reve	enus imm	obiliers 🔲 🛭	Dividendes						
Estimation globale de votre patrimoine (dettes exclues)	□ < 500 k€ □ de 500 à 1 000 k€ □ de 2 000 à 5 000 k€ □ > à 5 000 k€									
Dettes		2 500 à 1 0 2 2 000 à 5								
Répartition de votre patrimoine	☐ Actifs financiers I I % ☐ Actifs professionnels I I %	1	☐ Actifs immobiliers☐ Autres (à préciser)							
Résidence Principale	☐ Propriétaire sans emprunt ☐	Propriétai	ire avec emprunt	☐ Locataire						
Tranche Marginale d'Impôt sur le revenu	0% 11% 30% 41	1% 🗖 4	15% 🔲 Ne sait pas							
Etes-vous redevable de l'IFI ?	□ oui □ non									
Charges et engagements financiers	€ Ca	apacité d'	épargne estimée	€						
RETRAITE ET PREVOYANCE										
	Vous		Part	enaire						
Connaissez-vous la date prévisionnelle de départ à la retraite	Oui Non Si oui, date :	_	☐ Oui ☐ Non Si oui, date :							
Disposez-vous d'un bilan de retraite ?	□ Oui □ Non		□ Oui □ Non							
Avez-vous mis en place des solutions de retraite complémentaire ?	Oui Non Si oui lesquels :		l Oui							
PERSC	NNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (F	PPE) - US	PERSON							
PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSEE (PPE)										
Vous ou une personne de votre entourage ex politique, juridictionnelle ou administrative*		n une fond	tion 🗖 Oui	☐ Non						
Si oui, quelle fonction ?	Dans quel	pays ?								
DECLARATION US PERSON										
Vous êtes citoyen des Etats-Unis d'Amérique		☐ Oui	i 🔲 Non							
Vous êtes résident fiscal des Etats-Unis d'Am	érique	☐ Oui	i 🔲 Non							
Si oui, préciser ici votre numéro TIN ou SSN :										
ORIGINE DES	FONDS ET LUTTE CONTRE LE BLAN	ICHIMEN	T DES CAPITAUX							
Les fonds que vous souhaitez investir provienn France ?	ent-ils de comptes bancaires ouverts à Non	à votre no	m auprès d'établissen	nents bancaires agréés en						
Les fonds versés dans le cadre de votre souscri	ption proviennent de : Plusieurs répons	es possible	s							
☐ Salaires, traitement ☐ Pensions ☐ Epargne constituée ☐ Autre, pr	, retraites	nciers	☐ Revenus	de valeurs mobilières						
SENSIBILITE A	UX CRITERES ESG (Environnement	t, Social e	et Gouvernance)							

Sur une échelle de 1 à 6, quelle importance accordez-vous aux critères ESG dans vos placements financiers (1 très peu à 6 très grande) ......

<sup>\*</sup> Les fonctions concernées sont les suivantes : Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission Européenne, membre d'une assemblée parlementaire nationale ou du parlement européen, membre d'une cour suprême, d'une cour constitutionnelle ou d'une autre haute juridiction, membre d'une cour des comptes, dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale, ambassadeur, chargé d'affaires, consul général et consul de carrière, officier général ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée, membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique, dirigeant d'une institution internationale publique, créée par un traité.

CON	NAISSA	ANCE EN MATIERE FII	NANCIERE	ET PROF	IL DE RISQUE		
1. Quel est votre expérience des placeme	ents fina	nciers en général ? <i>Une</i>	seule réponse				
☐ Je n'ai aucune expérience, c'est mon p							
☐ J'ai déjà réalisé des placements et suiv							
☐ J'ai déjà réalisé des placements avec u			)				
☐ J'ai déjà réalisé des placements financ				el (gestion	sous mandat)		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				(0			
2. Depuis combien de temps effectuez-vo	ous des	placements financiers (	hors livrets	, PEL) <i>Uni</i>	e seule réponse		
	t 10 ans			plus de 1			
				•			
3. A quelle fréquence suivez-vous vos pla	cement	S ? Une seule réponse					
☐ Quotidienne ☐ He	bdomad	aire		Annuelle	. 🚨 Ja	mais	
4. Connaissance des Produits financiers							
5 1 % 6		Niveau de connaissanc	e Déjà	investit	Nom	bre d'opération en	un an
Produits financiers		Faible, moyen, bon		ou Non	Aucune	< 5	> 5
Assurance Vie							
Produits défiscalisants (FIP FCPI, SOFICA.	1						†
Comptes titres PEA	,						+
Obligations							+
Immobilier financier (SCPI, SCI							
Produits structurés							
Groupements fonciers (Forestiers, Viticol	loc)						
OPCVM	163)						
PER, PERP, Madelin							+
							+
Actions							
4. Avez-vous déjà subi des pertes sur vos	placem	ents ?					
□ Non □ Oui Si oui, □ <10%		10 à 20%	l 20 à 30%		□ >30%		
4a . Si oui comment avez-vous réagi face	à cette	situation ?					
☐ Vous avez liquidé ce placement en fav	eur d'ur	n autre moins risqué 🛭	Vous avez	renforcé l	'investissement	car la valeur poui	rrait rebondir
☐ Vous l'avez conservé car vous accepte	z les flu	ctuations de valeurs					
4b. Et aujourd'hui que feriez-vous?							
Si baisse > 20 %		sse de 20%					
☐ je liquide (0 pt)		rends mes gains et je li					
☐ je conserve (2 pts)		onserve en l'état (2 pts					
☐ je renforce (4pts)		enforce avec un montai					
	je re	enforce avec un montai	nt supérieui	'à l'invest	issement initial (	4pts)	
4 B 4000 C: II							
4c. Pour 10000 € investis, quelle moins-v					1		
☐ Aucune (Opt)		☐ jusqu'à 500 € de bais			<b>□</b> jusqu'à 15	500 € de baisse <b>(2</b>	2pts)
☐ jusqu'à 3000 € de baisse (3 pts)		<b>□</b> plus de 3000 <b>€ (4 pts</b>	5)				
410 1 11 / 1							
4d .Quel est le scénario qui vous correspo							
☐ Peu de risque de perte en capital mais	probab	ilité de gain faible		ques de pe	erte en capital et	une probabilité	de gain moyen
(1pt)			(2pts)				
☐ Des risques de pertes significatives ma	ais une p	robabilité de gain					
élevé (3pts)	TOTAL	DE DOINTS .	C	4 4 4			
	IOIAL	DE POINTS :	Correspo	ndant a u	n protii :		
☐ Sécuritaire (0-2)	<b>1</b> Pruder	nt (3-5) 📮 Equilib	ré (6-9)	☐ Dyna	amique (10-12)	☐ Of	fensif (13-16)
. ,		. ,	. ,	,	,	_	, ,
Fait à		Le					
Signature du Cl	ient			Signature	e du Conseiller - I	DUPONT Julien - I	DCGA
		I					

SARL au capital de 420 000 € - RCS DIJON 378 347 835 – Code APE N° 7022 Z – Enregistré sous le N°ORIAS : 07 002 380 (www.orias.fr) en qualité de CIF, Courtier d'Assurance et de Réassurance, COBSP - Garantie Financière et RCP n°223866 de la compagnie MMA-IARD Assurances Mutuelles 14 bd Marie et Alexandre OYON 72030 Le Mans cedex 9. Membre de la CNCGP (association agréée par AMF) -. Activité de transaction sur immeubles et fds de commerce CPI 2101 2018 000 034 122) ne peut recevoir aucun fonds effets ou valeur

## GFI France Valley Forêts XX

Groupement Forestier d'Investissement à capital variable, autorisé à faire offre au public, au capital minimum de 760.000 euros - N° SIREN 939 114 948

Siège social : 56 avenue Victor Hugo - 75116 Paris - Tél : 01 82 83 33 85 - E-mail : contact@france-valley.com Objet social : acquisition et gestion d'un patrimoine forestier

Cachet Partenaire:	

																	$\mathbf{T}$											
Je soussigné(e) ☐ Ml	le	$\Box$ N	Иm	e		M.		] M.	. et l	Mm	e																	
□ Célibataire □ Mar	ié(e)		] Pa	acsé(	e)		] Div	vor	cé(e)	I	□ V€	euf(	ve)															
Si marié(e) ou pacsé(e),	précis	ez :		Con	nm	una	uté		∃ Sé <sub>l</sub>	para	ition	de l	bie	ıs		PA	CS	indi	visi	on		PA	CS :	sépa	ırati	on	de b	iens
e (nous) règle(ons) co les deux conjoints im	_			on at	ı n	oye	en d	e :	□E	Bien	s pro	opr	es		Bie	ens	en	cor	nm	un	(sig	natı	ure	et p	ièc	e d'	'ide	ntit
Nom	- 	ı	Ī	1	1	1	I	ı	I	ĺ		I	1		ĺ	ı	ĺ	1	1	1		1	ĺ	l	1	1	1	1
Nom de jeune fille		Ī	Ī	ĺ	1	i	Ī	ĺ	ĺ	ĺ	1	Ī	1		Ī	İ	l	ĺ	Ì	l		Ì	ĺ	l	1	l		1
Prénom		Ī	Ī	ĺ	Ī	i	ĺ	İ	ĺ	ĺ	ĺ	İ	1	ĺ	Ī	1	Ì	Ī	Ī	1		i	Ī	Ì	1	l		1
Adresse							·				ı	1		ı	1											-		
Code postal	$\overline{\square}$	ĺ					Ville	:	ĺ				Ì				1			ĺ					Ì			Ì
Né(e) le			Ī	ĺ		1		l	ĺ		Α	ĺ			•					•			•	l	D	épt		
Nationalité			Ī		1	Ī																		_ 				
Profession														•		Ī	7	Γél	Ī	ĺ		Ī	Ī	İ	l	ĺ	Ī	1
E-mail (obligatoire)																_					•			•			•	
américaine) ; Avoir reçu et pris conn	aissan	ce d	lu d	ossie	er d																							tior
américaine);  Avoir reçu et pris conn le dernier rapport annu et verso);  Être conscient que la li parts qui impliquent déconomiques peuvent documentation comme  Être conscient que pou doit conserver les parts d'une reprise, sauf cas p  Que son investissement sa situation financière, p  Que la présente souscriet des revenus qui pour le déclare souscrire:	aissandel, le le quidité les rise engen reiale souscoartieut dans patrim ption é ront ê	ce double free free free free free free free fr	lu de etin s par ur cor der d s jus s pro Grou ale e	ossie sem tte do articu ne ponsul e la r squ'a évus upem et fiss pour ribué	estra destra estra les partes de la caler est	parts de de de de de de de de de de de de de	en vi s n'es u fa vale étail on d' écem oi ; eresti de se ropre e Gro	gue st pa st	as ga le lei ou i prin (Imp de l épor appé mpte	ranturs une acipa ôt s a 5 en atence e et c ant F	ses because	que ficit e de isqu Rev née	d'in  l'in  és  es  es  es  es  es  es  es  es  en  en	form  vest ; en ntab iés à i) vis vant et à s is;	nationation par par par par par par par par par par	menticu su vest à l'a ous	clé nt culier ulier r u risso rtic crip crip ecti	s et dans r, de ne 19 emer le 19	un es a pério nt; 99 te inve	Greene Gr	phy; il ccies- aut, seme	men vtosa con -0 A sa re ent,	ttin de transitation de la constant	orestires of the control of the cont	ouscier per de la constant de la con	porteript reference au :	te su tique férer PM Pera l' rega	rtior rect r de s o à l E), obje rd d
américaine);  Avoir reçu et pris conn le dernier rapport annu et verso);  Être conscient que la li parts qui impliquent déconomiques peuvent documentation comme  Être conscient que pou doit conserver les parts d'une reprise, sauf cas p  Que son investissement sa situation financière, p  Que la présente souscri et des revenus qui pour Je déclare souscrire:	quidite engen reiale sousce articut dans patrim ption e ront ê	ce double / received ficion fi	even s par un coer d s just s protate carte distribution tota	ossie sem nte de articu ne poponsul le la resqu'as évus upem et fiscipour ribué	est destruction de	riel of parts of the control of the	s n'es s n'es s u fa vale vale étail on d'écem oi; rresti de s cropre de Grové u	gue st pa st	as gas ele lei ou i prin (Imp de l'épon appé mpt eme:	rant urs une acipa ôt s a 5 <sup>èn</sup> d à tence e et c	coumo cie et sspéci perto aux ri ur le ses b ce aux être le corest	que ficite de de isqu Rev née oeso e bé iier.	d'in e l'irr és e re es l venu suiv ins que enéf	form vest vest vest ven ntab iés à vest vest vest vest vest vest vest vest	nationation national	merticus su vesti l'a ous objetticus objetti	clé nt culier r u risso rtic crip ecti tif c	s et  s et  lans  r, de  ne p  emer  emer  fs d'  des p  sauf	un es a pério nt; 99 te inve	Greene Gr	phy; il ccies- aut, seme	men vtosa con -0 A sa re ent,	ttin de transitation de la constant	orestires of the control of the cont	ouscier per de la constant de la con	porteript reference au :	te su tique férer PM Pera l' rega	ttior rect r de es o à l E), obje rd d estie ettres
<ul> <li>Avoir reçu et pris conn le dernier rapport annu et verso);</li> <li>Être conscient que la li parts qui impliquent déconomiques peuvent documentation comme</li> <li>Être conscient que pou doit conserver les parts d'une reprise, sauf cas p</li> <li>Que son investissements a situation financière, p</li> <li>Que la présente souscrif et des revenus qui pour Je déclare souscrire:</li> <li>parts nouvelles par ce b (deux cents) 200 euros.</li> </ul>	aissandel, le le quidite engen reiale rouscoarticut dans patrimption deront ê pulletin es pour ription ription es pour ription	dreider de de de de de de de de de de de de de	lu de etin  even s par r ur r co er d s jus s s pro ale caite distr  ont  tota	ossie sem te de articume pe pe pe pe pe pe pe pe pe pe pe pe pe	er d estres p lies erte rédu a 3 par nen cale r so cor cor fec mne	riel o	s n'es su fa vale étail de se Gro	gue st pa st	as gas le ler ou reprint de ler ou reprint de ler ou reprint de le ler ou reprint de le ler ou reprint de le ler ou reprint de le ler ou reprint de le ler ou reprint de le ler o	e do rant urs une acipa ôt s a 5 er at tence e et c plain n d' c chè	pertendice et spécie pertendice et spécie pertendice et spécie pertendice et se se sur le ses bece aux ri et le coorest re (m par IIR (I par II	que ficit e de lisque Revenée de soeso x ris e bé ier.	d'in e l'ir eés e re es l venu suiv ins que enéf  mur  x ôt s	form vest ; en ntab iés à i) vis vant et à : iciain  20 cur le n coo re du	nationationationationationationationatio	meriticus su vesti l'a ous objections object	clé nt cullier r u risso rtic crip ecti tif c ss nu)	s et  dans r, de ne pemer emer emer fs d' des p  sauf  =	le p un un es a pério nt; 99 te n. À inve	Green Green	phy il spé	menortosa con -0 A sa re ent, par l	ttin de transitation du la communication de Grand de Gran	le sorestieres at de CGC etion	ier p, clire se se se se se se se se se se se se se	port port réf i IR R fe au :	te su tique férer PM era l' rega Forces let initain	titior rect r de es o à l E), obje rd d estie ettres ce d

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 3 MOIS ET 3) UN RIB

### GFI France Valley Forêts XX

#### Modalités relatives à la souscription

Date d'ouverture : 3 juin 2025

Montant du capital social initial: 760 500 euros, divisé en 5 070 parts de 150 euros de valeur nominale.

Montant du capital social au 3 juin 2025 : 760 500 euros, divisé en 5 070 parts de 150 euros de valeur nominale.

Montant du capital social statutaire maximal : 60 000 000 euros, divisé en 400 000 parts de 150 euros de valeur nominale. Il a été décidé, en Assemblée Générale Extraordinaire du 23 mai 2025, de porter le capital social statutaire maximal à 60 000 000 euros.

Prix de souscription : Valeur nominale : 150 euros

<u>Prime d'émission</u>: 50 euros, dont commission de souscription : 20 euros (10 % du prix de souscription, prime d'émission incluse)

Prix de souscription d'une part : 200 euros

(ce prix s'entend net de tous autres frais, hors droits d'entrée)

Valeur de retrait d'une part : 180 euros

(valeur de vente)

Minimum de souscription: cinq (5) parts

**Modalités de règlement :** le règlement s'effectue à l'ordre du GFI FRANCE VALLEY FORÊTS XX au moment de la souscription et pour la totalité du prix de souscription (200 euros x Nombre de parts souscrites)

Le règlement correspondant doit être joint obligatoirement.

Le bulletin de souscription devra être adressé, dûment rempli, à : FRANCE VALLEY - Service Souscription - 56 avenue Victor Hugo 75116 Paris.

Date de jouissance : à partir du 1<sup>er</sup> jour qui suit le 1<sup>er</sup> mois de souscription, accompagnée du règlement afférent.

Responsabilité à l'égard des tiers : la responsabilité de chaque Associé à l'égard des tiers est limitée au montant de sa part dans le capital de la Société.

**Fiscalité**: le GFI FRANCE VALLEY FORÊTS XX bénéficie du régime fiscal imposant le revenu entre les mains de chaque Associé. L'Associé n'est pas imposé sur le dividende qu'il perçoit mais sur la fraction (calculée au prorata de ses droits et compte tenu de la date de mise en jouissance de ses parts) du revenu net de la Société.

Les revenus sont de trois natures : Forestiers (revenus issus des ventes de bois, soumis au forfait cadastral ; ce forfait étant réduit, les revenus forestiers sont faiblement taxés), Fonciers (revenus de chasse, taxés au régime de droit commun pour les revenus fonciers, au régime réel ou micro-foncier) et Financiers (régime de droit commun pour les revenus de capitaux mobiliers).

**Distribution :** la commission de souscription, comprise dans le prix de la part, est de 10 %. Le client peut recevoir, sur demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du présent produit.

#### **FACTEURS DE RISQUES**

L'investissement en parts de GFI est un placement dont la rentabilité est fonction :

- Des revenus potentiels qui vous seront versés. Ceux-ci dépendent de la maturité des forêts, des programmes de coupes, de la croissance naturelle des peuplements et de la conjoncture économique et forestière. Ces revenus, non garantis, sont par nature irréguliers et seront sujets à l'Assemblée Générale des Associés et ne sont donc pas automatiques.
- Du montant du capital que vous percevrez lors du retrait de vos parts ou le cas échéant de la liquidation du GFI. Ce montant n'est pas garanti et dépendra de l'évolution à la hausse comme à la baisse du marché de la forêt (par exemple liés à la variation de la production de bois en qualité, en volume et en valeur, le prix du bois n'étant pas constant dans le temps et aux aléas climatiques tels que les tempêtes, et les incendies) sur la durée du placement ainsi que du niveau de la demande.

Les parts de GFI doivent être acquises dans une optique de long terme et de diversification de votre patrimoine. La durée de placement minimale recommandée est de 10 ans.

L'investissement en parts de GFI comporte un risque de perte en capital, le capital investi n'est pas garanti.

Ce placement est considéré comme peu liquide. Les modalités de retrait (vente) des parts de GFI sont liées à l'existence ou non d'une contrepartie, la Société ne garantissant ni la revente de vos parts, ni le retrait.

En cas de blocage des retraits, les cessions de parts pourront être réalisées sur le marché secondaire, lors de la confrontation périodique des ordres d'achat et de vente des parts du GFI. En aucun cas les mêmes parts d'un associé ne peuvent faire l'objet à la fois d'une demande de retrait et être inscrites sur le registre des ordres de vente sur le marché secondaire.

En cas de souscription à crédit, si les revenus attachés aux parts souscrites à crédit ne sont pas suffisants pour rembourser le crédit, ou en cas de baisse de la valeur de retrait des parts, le souscripteur devra payer la différence. En outre, en cas de défaillance au remboursement du prêt consenti, l'établissement prêteur pourrait demander la vente des parts de GFI, pouvant entraîner une perte de capital.

L'attention des investisseurs est attirée sur le fait que le GFI FRANCE VALLEY FORÊTS XX est un GFI pouvant statutairement recourir à l'endettement à hauteur de 30 % maximum de la valeur comptable des actifs pour financer ses investissements.

Dès lors, le montant du capital qui sera perçu lors du retrait des parts ou, le cas échéant, lors de la liquidation de la Société, sera subordonné au remboursement préalable de l'emprunt contracté par le GFI.

La Note d'Information prévue par l'article L. 412-1 du Code Monétaire et Financier a reçu de l'Autorité des Marchés Financiers le Visa GFI n° 25-03 en date du 3 juin 2025.

## 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 adéquat 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.

<b>ÉTAT CIVII</b>	Ĺ																						
Nom		1	1		1 1	1	1			1	1 1		1 1		1 1		1 1			 		1	
Prénom		l	1	l I	1 1	1	1 	l I	<u> </u>		1	l [	1 1		1 1			l 1		 	 	ĺ	
☐ Toutes les autre Je certifie être majer						-										llletin (		_	ptio No			!	
PERSONNE	E <b>PO</b> L	ΙΤΊ	QI	J <b>EM</b>	EN'	TEX	PC	SEE	(P)	PE)													
Exercez-vous ou av Si oui, quelle fonction Une personne de vo ou administrative in Si oui, quelle fonction Quel est le lien avec	on? otre famille nportante@	e ou :	de vo	otre ent Oui	ourag	e exerce	e-t-ell Nor	le ou a-t	-elle e	exercé a	_ I u cou	Dans qu urs des	iel pays 12 dern	? iers m	ois un	e fonc	tion p	oliti	que,	jurid	ictio	onne	elle
(*) En tant que : Chef d'Eta haute juridiction, membre d d'une armée, Membre de la	'une Cour des	Comp	tes, Di	irigeant ou	membre	de la dire	tion d'	une banqu	e central	le, Ambas.	adeur,	haut diplo	mate, Cor	isul, Off	îcier géné	ral ou O							
ORIGINE D	ES FC	)N	DS																				
Origine des fonds :			1			Héritag re [		□ Dor ıtre (pré							Emp			Prim	es e	xcept	ion	nelle	:s
Provenance des fon	ids:		Fra	ance	□ A	utre pa	ys	•	ŕ														
SITUATION	I CLIE	EN'	Γ (	NOT	'AM	ME	VΤ	FIN	AN	CIÈI	RE I	ET F	ATF	RIM	ON	[AL]	E)						
Nombre d'enfants Patrimoine :	à charge : ☐ Infér☐ Entr	rieur e 1,3	м€	K€		□ E	ntre 7	nt/parto 75 K€ en 2,6 M€ e	: 150 l et 5 M	K€		Entre 1 Supérie			K€	□ F	Entre	500 ]	K€ e	et 1,3	M€		
	dont.	As Pl Tr Fo	ssura acem résor orêts utre (	ince vie nents fir erie :	nancie z) :	rs:			, , , , , , , , ,														
Composition:	Détenez Détenez																		] N				
Revenus annuels du	ı foyer fisc	al:				ieurs à 3 e 75 K€						€ et 50 K€ et 1.				ntre 50 périeu							
Votre situation fina	ncière vou	ıs peı	rmet-	-elle d'é	pargn	er une p	artie	de vos	reven	us ?		Oui	□ No	n									
EXPERIEN	CE EN	I N	[A]	ΓIÈR	EΙ	)'IN	VE:	STIS	SEN	1EN	T												
Nombre d'opération  Actions ou OPC  Obligations ou C  OPCVM/FIA r  Bons de souscri  Diversification (  Autres opération	CVM/FIA OPCVM/ nonétaires ption, war (SCPI/OP	FIA rants	ons en ol s, cer FCPI	bligation tificats I/FIP, I	ns FPCI,		igne)		Au	acune		1	Moins d	le 5		Plus	] ] ]						

## 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 adéquat 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.

Îl 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.

Autre (précisez) :	OBJECTIF(S)	
Durée du placement :	Objectif(s) du placement :	1
Part du placement :   Moins de 15% du patrimoine   Plus de 15% du patrimoine    CONNAISSANCE DU PRODUIT  1. Possédez-vous déjà des parts de Groupement Forestier ?   Oui   Non  2. Connaissez-vous les risques liés aux investissements en parts de Groupement Forestier ?   Oui   Non  3. Quel est, selon vous, votre niveau de connaissance du fonctionnement des Groupements Forestiers ?   Débutant   Confirmé  4. Selon vous, y at-til un risque su le montant investi dans un Groupement Forestier (pas de garantie en capital) ?   Oui   Non  5. Selon vous, y at-til un risque de délai de revente des parts (pas de garantie de revente) ?   Oui   Non  6. Selon vous, peut-on dire que le Groupement 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 Groupements Forestiers ?   Oui   Non  8. Quelle est, selon vous, la durée de placement recommandée en parts de Groupements Forestiers ?   Sa 10 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans   Supérieur au tours les resque d'un investissement en parts de Groupement Forestier ?   Risque modéré   Risque élevé   Aucun risque (pas de perte en capital)  10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts si vous souhaitez bénéficier de réductions fiscales ?   Oui   Non   Non   Percenonais 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 ma classification en tant que "client non professionnel". Je dispose toutefois de la liberté de demander un changeme	Tolérance au risque :	☐ Perte en capital limitée ☐ Perte du capital ☐ Pas de perte en capital
1. Possédez vous déjà des parts de Groupement Forestier?    Oui	Durée du placement :	☐ Moins de 5 ans ☐ 5 à 10 ans ☐ Plus de 10 ans
Oui	Part du placement :	☐ Moins de 15% du patrimoine ☐ Plus de 15% du patrimoine
2. Connaissez-vous les risques liés aux investissements en parts de Groupement Forestier?    Oui	CONNAISSANCE	E DU PRODUIT
3. Quel est, selon vous, votre niveau de connaissance du fonctionnement des Groupements Forestiers?  Débutant   Confirmé  4. Selon vous, y a-t-il un risque sur le montant investi dans un Groupement Forestier (pas de garantie en capital)?  Oui   Non  5. Selon vous, y-a-t-il un risque de délai de revente des parts (pas de garantie de revente)?  Oui   Non  6. Selon vous, peut-on dire que le Groupement 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 Groupements Forestiers?  Oui   Non  8. Quelle est, selon vous, la durée de placement recommandée en parts de Groupements Forestiers?  Signue modéré   Risque devé   Aucun risque (pas de perte en capital)  10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts 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 permettan 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 déchare avoir pris connaissance de ma classification en tant que "client non professionnel". Je dispose toutefois de la liberté de demander un changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•
Débutant   Confirmé	_	
5. Selon vous, y-a-t-il un risque de délai de revente des parts (pas de garantie de revente) ?  Oui		·
Oui	•	
Oui Non  7. Avez-vous connaissance des frais et charges liés à l'achat de parts et au fonctionnement des Groupements Forestiers ?  Oui Non  8. Quelle est, selon vous, la durée de placement recommandée en parts de Groupements Forestiers ?  5 à 10 ans Supérieur à 10 ans Inférieur à 5 ans  9. Quel est, selon vous, le degré de risque d'un investissement en parts de Groupement Forestier ?  Risque modéré Risque élevé Aucun risque (pas de perte en capital)  10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts 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 permettan 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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur	·	
Oui Non  8. Quelle est, selon vous, la durée de placement recommandée en parts de Groupements Forestiers?    5 à 10 ans   Supérieur à 10 ans   Inférieur à 5 ans  9. Quel est, selon vous, le degré de risque d'un investissement en parts de Groupement Forestier?   Risque modéré   Risque élevé   Aucun risque (pas de perte en capital)  10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts 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 permettan 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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur	_	
□ 5 à 10 ans □ Supérieur à 10 ans □ Inférieur a 5 ans  9. Quel est, selon vous, le degré de risque d'un investissement en parts de Groupement Forestier? □ Risque modéré □ Risque élevé □ Aucun risque (pas de perte en capital)  10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts 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 permettan 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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur		
□ Risque modéré □ Risque élevé □ Aucun risque (pas de perte en capital)  10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts 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 permettan 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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur		
10. Avez-vous pris en compte une durée minimale de détention des parts 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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur		
☐ Oui ☐ Non  Je reconnais avoir pris connaissance de la documentation relative au produit auquel je souscris et avoir eu toutes les informations nécessaires me permettan 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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur	•	
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 changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Signature du souscripteur		•
Je déclare avoir pris connaissance de ma classification en tant que "client non professionnel". Je dispose toutefois de la liberté de demander un changemen de classification par courrier en "client professionnel".  Fait à:  Signature du souscripteur		
de classification par courrier en "client professionnel".  Fait à: Signature du souscripteur	Je m'engage à informer la So	ciété de Gestion, sans délai, d'une modification de mes données (état civil, adresse, régime matrimonial, nationalité).
I <sub>a</sub> .	Fait à :	Signature du souscripteur
	Le :	

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

☐ Non approprié

☐ Approprié



											1	. <u>T</u>	a						V	a	II'	t	<b>y</b>									
											E	N R	Α (	CIN	E R		S O	N	P A	A T	RΙ	M (	011	ΝE								
	Référence unique du mandat				_	_				٩NE	1			1		ΈΙ	MEN	T :	SEF	Ά	PON	ИC	TUE	L					$\overline{}$		7	GFI FRANCE VALLEY
		G		F	_	<u></u>	•	F2	0	_		F	٧	0										-		0					<u>]  </u>	FORÊTS XX
	En signant ce form compte, et -2- votre																													s à v	otr	re banque pour débiter votr
	Vous bénéficiez du de remboursement																															e avec elle. Une demande
	Vos droits concerna	ant le p	oré	sent	m	anda	at s	sont	ех	pliqu	ués	dan	ıs u	ın do	cum	ent	t que	vo	us p	ouv	ez o	obte	enir	aupre	ès d	le vo	otre	e ban	que	Э.		
	Conformément à la Référence Unique VALLEY vous com compte bancaire c	de ce muniqu	N uei	landa ra ce	at ette	(RU réfé	M) ere	. Af nce	in (R	de ¡ JM)	per pa	mett ır e-r	re nai	l'enr I au p	egist olus	rer tar	ment d l'av	de an	vo t-vei	tre lle (	sou: du pi	scr rélè	iptio even	n sa nent (	ns (	déca ctif d	ala du	ge, e mont	et a ant	vec	VO	loit vous notifier la tre accord, FRANCE re souscription sur votre
	Nom du créand	cier						GF	-I F	RA	NC	E V	/AL	LE\	/ FC	R	ÊTS	X	Χ													
	Identification c	réanci	er	SEI	PΑ	١.		FR	209	ZZ	<b>Z</b> 8	<b>A37</b>	ΕA																			
	Numéro et non	n de la	a r	ue				56	a٧	enu	ıe '	Victo	or I	Hug	)																	
	Code Postal et	Ville						75	11	6 P	٩R	IS																				
	Pays							FR	1A.	ICE	Ξ																					
	Type de Paiem	nent						Pa	ier	nen	t p	onc	tue																			
	Veuillez comp	léter	im	pér	at	iver	ne	nt l	les	ch	an	ıps	ma	rqu	és '																_	
	Votre Nom (No débiteur)	om / P	ré	non	n c	lu																										
	Votre adresse nom de la rue)	(Num	néi	o et	t			*																								
	(Code Postal e	t Ville	)					* C	od	е ро	sta	ıl														* V	'ille					
	(Pays)		,					*																								
	Les coordonn compte (RIB à		-		re			* N	lum	éro d'	'ide	] [	tion	interr	nation	al d	u com	pte l	banca	ire -	IBAN	(Int	ernat	onal B	ank A	Accou	unt	Numbe	er)		]	
								C	ode	inter	nati	onal c	l'ide	ntifica	ntion (	le v	otre ba	anqı	ue - Bl	IC (B	ank Id	lenti	ifier (	ode)								
	Signé							* A																			*	Le				
	Signature(s)							* V	eu	llez	sig	ner i	ci :																			
								(																								
																																<i>J</i> <b> </b>
	Note : Vos droits	conce	rn	ant l	e p	orés∈	ent	maı	nda	ıt so	nt	expli	que	és da	ans u	ın d	docui	me	nt qı	ue \	ous/	ро	uve	z obt	enir	aup	orè	s de v	votr	e ba	nq	ue.
	informations recueillie traitement des opérati Veuillez noter que voi communications mark vous pouvez nous cor Règlement Général si de traitement et décoi l'exécution des mesur	es sur coions, le jus disposeting. Van disposeting. Van disposeting. Van disposeting dispo	e cores ose /ou à l'a ote es ( confi roi res s p	locun pect z d'u s dis adres ction obliga tractu t d'ac sant our le	mer de: un c spos sse de detio uell a tr	nt sor s obli droit d sez é suiva s Dor es Dor es ou s, de	nt e igat gal gal egle regle mo e V	enreg tions ccès eme e : Fl ées : emen ontra odific /alley t de	gisti rèç , de ent d RA Le tail ctu atio y -	rées gleme recti'un o NCE s dor es, relles on, de 56 av	dai ent tific dro VA nota nota e si ven	ns un aires, ation, it de o la la la la la la la la la la la la la	ficilege ficiles ficil	hier in pales, efface nir de Service actère en ma ees so on, de Huge script	nform com ementes directed se persatière ont co e rected o 75° ion si	natis ptal ptal t, de ecti soon de onse ifica 116	sé pa bles e e limit ves re siés - si nel da lutte ervée ation, Paris	ir le et fis tation 56 a ans ant s ta d'en s. Vi gler	respectation du ives avenue le pu ti-bla unt qu fface ous pent	oons s aii u tra au s ue \ rése nch ue v mer	sable nsi qu iteme sort d ictor nt do imen ous r nt, d'o /ez ir fait pa	de ue I ent, le ve Hu cur t et este oppe ntro ar p	traite e dér à la os de igo 7 ment de fi ez As osition duire orélèv	emen velopp porta onnée 5116 sont nance socié n, de une remer	FR bilité s pe Paris colle eme du limir récla	ANC ent e e ain ersor s (as ectée nt du GFI tation	et la si o nne sso es p u te et n d	VALLI a pros qu'un lles ap cies@ car Fra rrorisi au cou es trai	EY pectories près près presentes pre	pour tion c t d'op s votre ce-valle Valles des 5 ients	l'ex opose de alle ey, on et c	esition notamment à l'envoi de écès. Pour exercer ces droits, ey.com). en sa qualité de responsable nt pour finalités et fondements unées suivant la perte de cette de portabilité des données qui
l '	THOROUTHER A.					E V. As						20	,, IC	1000		а	ı uəd	y c	CAUI	uəll	uu (	ы <b>С</b>	anol	<b>Ο</b> Ι.								

56 avenue Victor Hugo **75116 PARIS** 

# GUIDE DE SOUSCRIPTION





**Groupement Foncier Forestier** 

# **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
- → 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 : GFI FRANCE VALLEY FORÊTS XX
  - > Soit par virement; IBAN: FR76 3000 3033 9200 0201 5536 610
  - > 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 GFI
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 les justificatifs acceptés <sup>(*)</sup>
1 RIB (relevé d'identité bancaire)
1 chèque de souscription à l'ordre de : GFI FRANCE VALLEY FORÊTS XX (ou copie de l'ordre de virement ou prélèvement SEPA)

Dossier complet à renvoyer à :

FCPI-enligne.com / Cabinet DCGA

47 rue Poterne

**21200 BEAUNE** 

(\*) 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 DE PROPRIETE ET ATTESTATION FISCALE

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

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter : " \ 3 80 24 75 15 \ a contact@ cpi-enligne.com