



## DOSSIER DE SOUSCRIPTION

### PERSONNE MORALE

Le présent dossier de souscription doit être retourné dûment complété et signé à l'adresse suivante:

SCPI FAIR INVEST  
C/O NORMA CAPITAL  
105 BOULEVARD  
HAUSSMANN 75 008 PARIS

Toute demande de souscription incomplète ne pourra pas être traitée.

*Les informations communiquées dans le dossier de souscription sont strictement confidentielles et nécessaires au traitement de votre souscription. Les informations recueillies sont soumises aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen sur la protection des données personnelles (règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016). La communication des informations qui figurent dans ce document est volontaire et effectuée dans le seul intérêt du client, qui accepte qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique. L'investisseur dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en s'adressant à Norma Capital par voie postale au 105 boulevard Haussmann, 75 008 Paris ou par voie électronique à l'adresse suivante : fair.invest@normacapital.fr.*

PARAPHER



## RECEPISSE ETABLI DANS LE CADRE DES DISPOSITIONS DES ARTICLES L.341-12 ET L.341-16 IV DU CODE MONETAIRE ET FINANCIER

### IDENTITE

#### SOUSCRIPTEUR

Raison sociale : .....	Nom du représentant légal : .....
Forme juridique : .....	Fonctions du représentant légal : .....
Numéro et lieu d'immatriculation : .....	Téléphone : .....
Siège social : .....	Email : .....
Code Postal : ..... Ville : .....	Site internet : .....

### ATTESTATION

#### JE (NOUS) ATTEST(ONS) :

avoir acquis les parts de la SCPI Fair Invest en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier tel que défini à l'article L.341-1 du CMF\*

#### OU

avoir été démarché au sens de l'article L.341-1 du CMF \* par M/Mme .....  
Représentant la société .....

- après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement ou de financement et m'avoir justifié de son nom, de son adresse professionnelle, du nom et de l'adresse de la personne morale pour le compte de laquelle le démarchage est effectué, m'a proposé l'acquisition des parts de la SCPI Fair Invest;
  - m'a communiqué par écrit, sur support papier, les documents d'information particuliers relatifs à ce(s) produit(s) et/ou instrument(s) financier(s) requis par les dispositions législatives et réglementaires en vigueur, à savoir les statuts, la note d'information en cours de validité visée par l'AMF, le bulletin de souscription, le dernier rapport annuel, le dernier bulletin trimestriel et le document d'information clé ;
  - m'a communiqué, d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et, en particulier, les conditions de l'offre contractuelle, notamment financières, et les modalités selon lesquelles pourrait être conclu le contrat relatif aux parts de la SCPI Fair Invest ;
  - m'a également informé(e) :
- ✓ de l'absence de droit de rétractation prévu à l'article L.341-16 I et II du CMF ;
- ✓ en cas de démarchage physique à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans un lieu non destiné à la commercialisation de ce(s) produit(s) et/ou instrument(s) financier(s), de l'existence à mon profit d'un délai de réflexion (institué par l'article L.341-16 IV du CMF), commençant à courir le lendemain de la signature du présent document pour expirer 48 heures après, délai éventuellement prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant. Avant l'expiration de ce délai de 48 heures, le démarcheur ne peut recueillir ni ordres ni fonds de ma part en vue de la fourniture de services de réception, transmission et exécution d'ordres pour le compte de tiers ou d'instruments financiers. Le silence de la personne démarchée à l'issue de l'expiration du délai de réflexion ne peut être considéré comme signifiant le consentement de celle-ci.

**La signature du bulletin de souscription ou de l'ordre d'achat, ainsi que le versement des fonds y afférent, ne peuvent intervenir que quarante-huit heures minimum à compter du lendemain de la signature du présent récépissé selon les modalités ci-dessus précisées.**

### SIGNATURE(S)

Fait à : ..... Le : .....

En un exemplaire

N.B.: Pour les personnes morales, préciser le nom et la qualité du signataire.

**Signature(s)**

*Article L.341-1 du CMF : "Constitue un acte de démarchage bancaire ou financier toute prise de contact non sollicitée, par quelque moyen que ce soit, avec une personne physique ou une personne morale déterminée, en vue d'obtenir, de sa part, un accord sur : par une des personnes mentionnées au 1° de l'art. L. 341-3 d'une opération sur un des instruments financiers énumérés à l'art. L.211-1.  
...Constitue également un acte de démarchage bancaire ou financier, quelle que soit la personne à l'initiative de la démarche, le fait de se rendre physiquement au domicile des personnes, sur leur lieu de travail ou dans les lieux non destinés à la commercialisation de produits, instruments et services financiers, en vue des mêmes fins..."*

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

### IDENTITE

#### SOUSCRIPTEUR

Raison sociale : .....	Nom du représentant légal : .....
Forme juridique : .....	Fonctions du représentant légal : .....
Numéro et lieu d'immatriculation : .....	Téléphone : .....
Siège social : .....	Email : .....
Code Postal : ..... Ville : .....	Site internet : .....
Objet social : .....	Lieu de résidence fiscale : .....
.....	Régime fiscal : <input type="checkbox"/> Impôt sur les Sociétés <input type="checkbox"/> Impôt sur le revenu <input type="checkbox"/> TVA
.....	Société cotée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Activités annexes : .....	Société listée à l'article L.561-2 du Code monétaire et financier :
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, préciser : .....
.....	

### SOUSCRIPTION

Nombre de parts	Montant unitaire (voir au verso)	Montant total de la souscription
..... (Minimum de 5 parts pour la première souscription)	<b>200 €</b> (Prime d'émission comprise)	..... (Nombre de parts x prix unitaire)

#### Mode de règlement :

- virement sur le compte bancaire de la SCPI Fair Invest – IBAN : FR95 4097 8000 2214 9795 0X00 153 - BIC: BSPFFRPPXXX
- chèque libellé à l'ordre de la SCPI Fair Invest
- prélèvement bancaire par mandat de prélèvement SEPA complété et signé
- crédit bancaire – Montant emprunté : .....€ Nom et adresse de l'établissement bancaire .....

### DECLARATIONS ET SIGNATURE(S)

#### JE (NOUS) DECLARE(ONS) :

- Je (nous) reconnais(sons) sincère et véritable l'ensemble des éléments contenus dans le présent bulletin et avoir reçu copie de ce bulletin.
- Je (nous) reconnais(sons) avoir pris connaissance au préalable de l'intégralité du dossier de souscription (statuts, note d'information visée par l'AMF, le cas échéant, son actualisation, le dernier rapport annuel, le bulletin trimestriel en vigueur, le document d'informations clés).
- Je (nous) reconnais(sons) être informé(s) des risques liés au présent investissement ainsi que du fait que le rachat des parts n'est pas garanti.

Fait à : ..... Le : .....

En trois exemplaires

N.B. : Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Bon pour souscription de ... parts » (nombre de parts en toutes lettres). Pour les personnes morales, préciser le nom et la qualité du signataire.

#### Mentions manuscrites et signature(s) \*

CADRE RESERVE A LA SOCIETE DE GESTION	
Date de réception : .....	Date de jouissance : .....
Code Associé : .....	Observations : .....

CADRE RESERVE AU CONSEILLER	
Dénomination:.....	Signature et cachet :
Tél.:.....	

#### DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- Extrait K-Bis de moins de 3 mois,
- Statuts en vigueur certifiés conformes à l'original,
- Copie recto-verso d'un document d'identité en cours de validité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport) du représentant légal,
- RIB pour le versement des dividendes,
- Bulletin de souscription complété et signé en 2 exemplaires originaux,
- Déclaration sur l'origine des fonds complétée et signée,
- Questionnaire de connaissance client complété et signé,
- Attestation de l'identité du (ou des) bénéficiaire(s) effectif(s).

Le dossier de souscription doit être retourné dûment complété et signé à l'adresse suivante:

SCPI FAIR INVEST  
C/O NORMA CAPITAL  
105 BOULEVARD  
HAUSSMANN 75 008 PARIS

Toute demande de souscription incomplète ne pourra pas être traitée.

#### CARACTERISTIQUES

**Date de création :** 13 juillet 2018

**Société de Gestion :** Norma Capital

**Capital maximum statutaire :** 6.000.000 €

**Objet social :** La Société a pour objet l'acquisition, directe ou indirecte, y compris en l'état futur d'achèvement, et la gestion d'un patrimoine immobilier locatif constitué d'immeubles et de terrains, situé en France et en zone euro. Pour les besoins de cette gestion, elle peut procéder à des travaux d'amélioration et, à titre accessoire, à des travaux d'agrandissement et de reconstruction ; elle peut acquérir des équipements et installations nécessaires à l'utilisation des immeubles. Elle peut, en outre, céder des éléments de patrimoine immobilier, dès lors qu'elle ne les a pas achetés en vue de les revendre et que de telles cessions ne présentent pas un caractère habituel.

**Souscription :** Nominal : 162,00 €  
Prime d'émission : 38,00 €

Ce prix s'entend net de tout autre frais. La commission de souscription, correspond à 10 % HT (soit 12 % TTC au taux de TVA en vigueur) du prix de souscription, soit vingt-quatre (24,00) € TTC, prélevée sur la prime d'émission. Cette commission a pour objet de rémunérer la prospection des capitaux et assurer les frais exposés pour la recherche et l'investissement des capitaux.

**Nombre de parts :** Il est prévu un minimum de 5 parts lors de la première souscription

**Jouissance :** 120 jours calendaires à compter de la date d'encaissement des fonds et sous réserve de validation du dossier de souscription par la Société de Gestion.

**Distribution des potentiels revenus :** Trimestrielle suivant l'approbation de l'Assemblée Générale.

**Commission de souscription :** 10 % HT du montant de souscription, soit 12 % TTC au taux de TVA actuel.

**Commission de gestion :** 10 % HT, soit 12 % TTC au taux de TVA actuel, prélevés sur les produits locatifs HT encaissés et les produits financiers nets.

**Commission d'acquisition ou de cession d'actifs immobiliers :**

2 % HT maximum du prix d'acquisition ou du prix de cession l'actif immobilier acquis ou cédé.

2 % HT maximum de la valeur conventionnelle des actifs immobiliers retenue pour le calcul du prix d'acquisition des droits sociaux acquis ou cédés des sociétés qui détiennent lesdits actifs immobiliers, au prorata de la participation dans lesdites sociétés acquise ou cédée par la Société.

**Frais de cession et de retrait\*\* :** 100 euros HT, soit 120 euros TTC actuellement, de frais fixes de dossier, quel que soit le nombre de parts transférées.

**Commission de suivi et de pilotage de la réalisation des travaux sur le patrimoine immobilier :** 3,20 % HT maximum du montant toutes taxes comprises des travaux effectivement réalisés.

**Durée conseillée de conservation des parts :** 10 ans.

\*\* Les modalités de cession et de retrait sont renseignées dans la note d'information. La signature du présent bulletin de souscription vaut notamment acceptation des termes et conditions liées aux distributions de revenus en cas de cession

Pour toute information ou actualisation des données de la **SCPI FAIR INVEST**, vous pouvez vous adresser à :

Norma Capital - 105 boulevard Haussmann 75008 Paris - Téléphone : +33(0)1 42 93 00 77 - Courriel : fair.invest@normacapital.fr

Les statuts, la note d'information, le dernier rapport annuel et le dernier bulletin trimestriel d'information sont disponibles gratuitement et sur simple demande auprès de la société de gestion ou ses distributeurs habilités et sur le site internet [www.normacapital.fr](http://www.normacapital.fr). La notice légale est parue au Bulletin des Annonces Légales Obligatoires n°137 en date du 14 novembre 2018. La valeur d'un investissement en SCPI peut varier à la hausse comme à la baisse, tout comme les revenus qui y sont attachés. Les performances passées ne sont pas un indicateur fiable des performances futures.

#### PARAPHES



## ATTESTATION DE L'IDENTITE DU (OU DES) BENEFICIAIRE(S) EFFECTIF(S)

### IDENTITE

#### SOUSCRIPTEUR

Raison sociale : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Forme juridique : ..... Nom du représentant légal : .....

Numéro et lieu d'immatriculation : ..... Fonctions du représentant légal : .....

Siège social : .....

### MODE D'EMPLOI

#### Comment compléter cette attestation ?

La loi sur la prévention du blanchiment des capitaux et du financement du terrorisme impose à la Société de Gestion de connaître le (ou les) bénéficiaire(s) effectif(s) de l'opération réalisée.

Le bénéficiaire effectif est la ou les personnes physiques qui :

- (i) soit détiennent, directement ou indirectement, plus de 25 % du capital ou des droits de vote de la société,
- (ii) soit exercent, par tout autre moyen, un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés.

Afin de retrouver le bénéficiaire effectif d'une opération réalisée, vous devez donc faire une recherche selon le cheminement suivant par ordre chronologique:

- (1) la (ou les) personne(s) physique(s) propriétaire(s) ultime(s) d'au moins 25% des parts ou droits de vote de la société qui souscrit aux parts de la SCPI, ou qui détiennent directement ou indirectement ce pourcentage,
- (2) si l'un (ou plusieurs) actionnaire(s) qui détiennent au moins 25 % des parts ou des droits de vote de la société n'est (ne sont) pas une (ou des) personne(s) physique(s) mais une autre société, il faut alors identifier le (ou les) personne(s) physiques bénéficiaires effectives selon le même processus qu'indiquer dans le point 1,
- (3) si aucun actionnaire final ne détient au moins 25 % des parts ou droits de vote, alors il faut rechercher la personne physique qui exerce un pouvoir de contrôle sur les organes de gestion, d'administration ou de direction de la société ou sur l'assemblée générale de ses associés,
- (4) la (ou les) personne(s) physique(s) qui remplissent un mandat au sein de l'organe de gestion de la société. Dans cette dernière hypothèse, il faut mentionner l'ensemble des titulaires d'un mandat au sein de l'organe de gestion et identifier leurs fonctions.

### BENEFICIAIRE(S) EFFECTIF(S)

Bénéficiaire effectif 1

Nom, prénom(s) .....	Détention directe ou indirecte de plus de 25 % du capital et des droits de vote	<input type="checkbox"/> Oui * <input type="checkbox"/> Non * Pourcentage : .....%
Date, lieu de naissance et nationalité .....	Décideur	<input type="checkbox"/> Oui * <input type="checkbox"/> Non * Fonction : .....
Adresse .....	Personne exposée politiquement	<input type="checkbox"/> Oui * <input type="checkbox"/> Non * Précisez : .....
.....	Résident fiscal français	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * * Précisez : .....

Bénéficiaire effectif 2

Nom, prénom(s) .....	Détention directe ou indirecte de plus de 25 % du capital et des droits de vote	<input type="checkbox"/> Oui * <input type="checkbox"/> Non * Pourcentage : .....%
Date, lieu de naissance et nationalité .....	Décideur	<input type="checkbox"/> Oui * <input type="checkbox"/> Non * Fonction : .....
Adresse .....	Personne exposée politiquement	<input type="checkbox"/> Oui * <input type="checkbox"/> Non * Précisez : .....
.....	Résident fiscal français	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * * Précisez : .....

### DECLARATIONS ET SIGNATURE(S)

#### JE (NOUS) DECLARE(ONS) :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des informations mentionnées dans la présente attestation.

Fait à : ..... Le : .....

En un exemplaire

N.B. : Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Je certifie sur l'honneur ».

#### Mentions manuscrite et signature(s)

## QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCE CLIENT

### IDENTITE

#### SOUSCRIPTEUR

Raison sociale : .....	Nom du représentant légal : .....
Forme juridique : .....	Fonctions du représentant légal : .....
Numéro et lieu d'immatriculation : .....	Téléphone : .....
Siège social : .....	Email : .....
Code Postal : ..... Ville : .....	Site internet : .....

### SITUATION FINANCIERE

Veillez renseigner les informations demandées ci-dessous :

N*	N-1
Chiffres d'affaires : .....	Chiffres d'affaires : .....
Capitaux propres : .....	Capitaux propres : .....
Total du bilan : .....	Total du bilan : .....
Montant des actifs gérés : .....	Montant des actifs gérés : .....
Résultat net : .....	Résultat net : .....
Nombre de salariés : .....	Nombre de salariés : .....

\* Les données financières précitées (en N) ont été arrêtées à la date du.....

D'après votre situation financière, comment évaluez-vous :

... votre capacité à subir les pertes ?	<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Elevée
... votre niveau de tolérance aux risques ?	<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Elevée

### CONNAISSANCES ET EXPERIENCES

Comment jugez-vous votre niveau de connaissances dans les matières suivantes ?

Financière	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
Immobilière	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié

Comment jugez-vous votre niveau de connaissances dans les produits suivants ?

Actions	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
Obligations	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
Assurances-vie	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
OPCI	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
OPCVM	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
SCPI	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié
FPCI/FIP/FCPR	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Bonnes notions	<input type="checkbox"/> Initié

Détenez-vous des actifs financiers dans un autre établissement ?  Oui\*  Non

\* Si oui,  dans une banque  dans un établissement financier  autres (à préciser): .....

Depuis combien de temps environ réalisez-vous des investissements ?

<input type="checkbox"/> Moins de 5 ans	<input type="checkbox"/> Entre 5 et 10 ans	<input type="checkbox"/> Entre 10 et 15 ans	<input type="checkbox"/> Plus de 15 ans
---	--	---	---

De manière générale, comment définiriez-vous vos connaissances et votre expérience en matière d'investissement ?

<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Bonne	<input type="checkbox"/> Elevée
---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**PARAPHES**

## OBJECTIFS DE PLACEMENTS

Quel est le montant d'investissement envisagé ?.....				
Quel est votre principal objectif d'investissement ?				
<input type="checkbox"/> Perception d'un revenu complémentaire	<input type="checkbox"/> Valorisation de votre capital	<input type="checkbox"/> Préparation de votre retraite		
<input type="checkbox"/> Construction de votre patrimoine	<input type="checkbox"/> Transmission de votre patrimoine	<input type="checkbox"/> Optimisation fiscale		
<input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : .....				
Quelle est la durée envisagée pour ce placement ?				
<input type="checkbox"/> Moins d'un an	<input type="checkbox"/> Entre 1 à 3 ans	<input type="checkbox"/> Entre 3 à 5 ans	<input type="checkbox"/> Entre 5 à 8 ans	<input type="checkbox"/> Plus de 8 ans
Comment évaluez-vous votre niveau...				
... d'exposition au risque ?	<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Elevée	
... d'acceptation du risque ?	<input type="checkbox"/> Faible	<input type="checkbox"/> Moyenne	<input type="checkbox"/> Elevée	

## CLASSIFICATION DE LA CLIENTELE

<p>Votre classification selon les critères de la directive MIF est « NON PROFESSIONNEL ». Dans le cas où vous souhaiteriez changer de classification, veuillez cocher la case suivante <input type="checkbox"/> et indiquer la classification professionnelle souhaitée :</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Professionnel    <input type="checkbox"/> Contrepartie éligible</p>	
<p>Les renseignements sollicités et enregistrés sur ce formulaire seront traités confidentiellement. Ces données sont susceptibles d'évoluer et il vous appartient de nous signaler tout changement éventuel en vue de les actualiser. Il vous est rappelé que toutes les informations que vous nous avez communiquées ou que vous nous communiquerez sont faites sous votre responsabilité et qu'elles peuvent orienter les conseils qui vous seront proposés.</p>	

## DECLARATIONS ET SIGNATURE(S)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des informations mentionnées dans le présent questionnaire.

Fait à : ..... Le : ..... En un exemplaire,

N.B. : Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Je certifie sur l'honneur ».

### Mention manuscrite et signature(s)

Pour toute information liée au présent questionnaire, vous pouvez vous adresser à la Société de Gestion :  
Norma Capital – 105 boulevard Haussmann 75008 Paris - Téléphone : +33(0)1 42 93 00 77 - Courriel : contact@normacapital.fr

Les informations communiquées dans ce document restent à l'usage exclusif de la Société de Gestion et sont soumises aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen sur la protection des données personnelles (règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016). La communication des informations qui figurent dans ce document est volontaire et effectuée dans le seul intérêt du client, qui accepte qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatique. L'investisseur dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition en s'adressant à la Société de Gestion Norma Capital dont les coordonnées figurent au-dessus du présent paragraphe.

## DECLARATION D'ORIGINE DES FONDS

### IDENTITE

#### SOUSCRIPTEUR

Raison sociale : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Forme juridique : ..... Nom du représentant légal : .....

Numéro et lieu d'immatriculation : ..... Fonctions du représentant légal : .....

Siège social : .....

### INVESTISSEMENT

<b>Montant souscrit</b> .....	€	<b>Mode de règlement</b>	<input type="checkbox"/> Virement
<b>Titulaire du compte</b> .....			<input type="checkbox"/> Chèque
<b>Nom de la banque émettrice</b> .....			<input type="checkbox"/> Prélèvement
<b>Pays de provenance des fonds</b> .....			<input type="checkbox"/> Crédit bancaire

### ORIGINE DES FONDS

<input type="checkbox"/> Epargne .....	%	<input type="checkbox"/> Cession d'actifs .....	%
<input type="checkbox"/> Héritage .....	%	<input type="checkbox"/> Prestations .....	%
<input type="checkbox"/> Donation .....	%	<input type="checkbox"/> Indemnités .....	%
<input type="checkbox"/> Crédit .....	%	<input type="checkbox"/> Autre (précisez) .....	%

### DECLARATIONS ET SIGNATURE(S)

#### JE (NOUS) DECLARE(ONS) :

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des informations mentionnées dans la présente attestation.
- J'atteste sur l'honneur que les fonds n'ont aucune origine délictueuse ou criminelle.
- Je m'engage à fournir à la Société de Gestion toutes informations ou documents attestant l'origine des fonds.

Fait à : ..... Le : .....

En un exemplaire

N.B. : Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Je certifie sur l'honneur ».

#### Mention manuscrite et signature(s)

Pour toute information liée à la présente déclaration, vous pouvez vous adresser à la Société de Gestion :  
Norma Capital – 105 boulevard Haussmann 75008 Paris - Téléphone : +33(0)1 42 93 00 77 - Courriel : contact@normacapital.fr