

COURRIER ADRESSE AUX ASSOCIES DE LA SCPI NCap EDUCATION SANTE

Chers associés,

Les mandats des membres du Conseil de surveillance de la SCPI NCap Education Santé expireront à l'issue de l'Assemblée Générale statuant sur les comptes de l'exercice clos le 31 décembre 2024, qui se tiendra au cours du premier semestre 2025.

Conformément à l'article 19.1 des statuts de la SCPI NCap Education Santé, le nombre de postes à pourvoir est de 7 membres au moins et 10 membres au plus.

Pour rappel, le Conseil de surveillance est chargé d'assister la société de gestion. Il opère les vérifications et contrôles qu'il juge opportuns à tout moment et peut se faire communiquer tout document ou demander à la société de gestion un rapport sur la situation de la SCPI afin de présenter son rapport à l'Assemblée Générale Ordinaire.

Nous lançons ainsi un appel à candidatures aux 10 postes de membres du Conseil de surveillance à pourvoir, afin de pouvoir les présenter avec la convocation de la prochaine Assemblée Générale.

Les associés souhaitant présenter leur candidature au conseil de surveillance sont invités à compléter et signer le dossier de candidature joint (accessible également sur le site internet de la société de gestion www.normacapital.fr), et à le faire parvenir, **au plus tard le 25 février 2025** :

- Soit par courrier recommandé, à l'adresse suivante (cachet de la poste faisant foi) :
**Norma Capital
Direction Juridique
18/20 place de la Madeleine
75008 Paris**
- Soit par email (version numérisée des documents du dossier de candidature signés), via l'adresse électronique dédiée : candidaturesscpi@normacapital.fr

Avant de nous envoyer votre candidature, nous vous invitons à vérifier que l'ensemble des pièces mentionnées dans le dossier sont jointes à celui-ci. Toute candidature incomplète ne pourra être considérée dans le cadre du présent appel à candidature.

Nous restons bien entendu à votre disposition pour vous apporter toutes réponses aux questions que vous pourriez avoir.

Nous vous prions, chers Associés, de recevoir nos sincères salutations.

Le Gérant, Norma Capital, Faïz Hebbadj



Société Civile de Placement Immobilier à Capital Variable
Siège social : 18/20 place de la Madeleine – 75008 Paris
Immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 841 434 640
Visa AMF SCPI n° 18-29 en date du 6 novembre 2018
(la « Société »)

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU CONSEIL DE SURVEILLANCE
DE LA SCPI NCap EDUCATION SANTE**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je me porte candidat(e) au poste de membre du Conseil de surveillance de la SCPI NCap Education Santé pour l'élection des membres du Conseil de surveillance qui aura lieu lors de l'assemblée générale annuelle 2025 qui sera notamment appelée à approuver les comptes de l'exercice clos le 31 décembre 2024.

I/ IDENTIFICATION DE L'ASSOCIE CANDIDAT :

Je déclare que les informations suivantes, requises en vertu de l'article R.214-144, II, du Code monétaire et financier, qui seront communiquées avec la convocation de l'Assemblée Générale Annuelle, sont exactes, et qu'au regard de ma capacité et de l'absence d'incompatibilité avec toute autre de mes activités, et connaissance prise des statuts de la SCPI NCap Education Santé, je peux être membre du conseil de surveillance.

Numéro d'associé du (de la) candidat(e) :

Nombre de parts détenues en propre par le (la) candidat(e) :

SI LE (LA) CANDIDAT(E) EST UNE PERSONNE PHYSIQUE :

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Age¹ :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Adresse postale :

.....

SI LE CANDIDAT EST UNE PERSONNE MORALE :

Dénomination :

Lieu et numéro d'immatriculation au RCS :

Siège social :

.....

Nom et Prénom du représentant :

Date de naissance du représentant :

Age du représentant¹ :

Numéro de téléphone du représentant :

Adresse électronique du représentant :

¹ Le règlement intérieur prévoit la nécessité d'être âgé de moins de 80 ans au moment de la nomination ou du renouvellement

POUR TOUS LES CANDIDATS (OU LEUR REPRESENTANT, S'IL S'AGIT D'UNE PERSONNE MORALE) :

Références professionnelles et activités au cours des cinq dernières années²:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Emplois ou fonctions occupés dans la SCPI :

.....
.....
.....

II/ RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Disposez-vous d'un mandat dans un ou plusieurs autre(s) Conseil(s) de Surveillance de SCPI (gérée(s) ou non par NORMA CAPITAL), exercé tant à titre personnel que comme représentant d'une personne morale ?

.....
.....

Si OUI, quelles sont les SCPI concernées ? **(annexe 1 à compléter obligatoirement)**

III- PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE CANDIDATURE :

PERSONNE PHYSIQUE

- Copie recto-verso d'un document d'identité en cours de validité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport)
- Déclaration de filiation et de non-condamnation dûment complétée et signée (modèle joint au dossier)
- Déclaration de connaissance et d'engagement à accepter et respecter le règlement intérieur du Conseil de surveillance³

PERSONNE MORALE

- Extrait K-Bis de moins de 3 mois,
- Copie recto-verso d'un document d'identité en cours de validité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport) du (ou des) représentants légal(aux)
- Déclaration de filiation et de non-condamnation dûment complétée et signée du (ou des) représentants légal(aux) et le cas échéant du représentant permanent désigné (modèle joint au dossier).
- Si vous souhaitez être représenté au Conseil par une autre personne physique que le représentant légal, Mandate de représentation permanente aux réunions du Conseil de surveillance complété et signé (modèle joint au dossier)

2 Ces informations ont vocation à être publiée dans le prochain Rapport Annuel : veillez à ce qu'elles soient rédigées de manière synthétique et de la façon dont vous souhaitez qu'elles soient présentées aux autres associés. Nous nous réservons la possibilité de les modifier sur la forme à des fins de cohérence et de présentation de toutes les candidatures.

3 Vous pouvez prendre contact avec la société de gestion pour obtenir un exemplaire du Règlement intérieur

Déclaration de connaissance et d'engagement à accepter et respecter le règlement intérieur du Conseil de surveillance³

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à

Le

Signature

Pour être pris en compte, votre dossier de candidature devra être retourné au plus tard le 25 février 2025 :

Soit par courrier recommandé, à l'adresse suivante (cachet de la poste faisant foi) :

Norma Capital

Direction Juridique

18-20 place de la Madeleine

75008 Paris

Soit par Email (version numérisée desdits documents signés), via l'adresse électronique dédiée : candidaturesscpi@normacapital.fr

Déclaration sur l'honneur de non-condamnation et de filiation

Je soussigné(e),

Nom :

.....

Prénom(s) :

Demeurant :

.....

Né(e) le :

De

nationalité :

Fils/Fille de :

(Nom et prénom(s) du père)

et de :

(Nom de jeune fille et prénom(s) de la mère)

déclare, conformément aux dispositions de l'article A.123-51 du Code de Commerce, n'avoir jamais fait l'objet d'aucune condamnation pénale ni de sanction civile ou administrative de nature à m'interdire, soit d'exercer une activité commerciale, soit de gérer, d'administrer ou de diriger une personne morale.

Fait à Le

Signature

Rappel de l'article L.123-5 du Code de Commerce :

Le fait de donner, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes en vue d'une immatriculation, d'une radiation ou d'une mention complémentaire ou rectificative au registre du commerce et des sociétés est puni d'une amende de 4 500 euros et d'un emprisonnement de six mois. Le tribunal compétent peut, en outre, priver l'intéressé, pendant un temps qui n'excède pas cinq ans, du droit de vote et d'éligibilité aux élections des tribunaux de commerce, chambres de commerce et d'industrie et conseils de prud'hommes. NB : Déclaration sur l'honneur de non-condamnation et de filiation valable pour une durée de 3 mois qui pourra vous être redemandée si vous êtes élu afin de passer les formalités au Greffe du Tribunal de Commerce.

Mandat de représentation permanente aux réunions du Conseil de surveillance de
la SCPI NCAP EDUCATION SANTE

NORMA CAPITAL

18-20 place de la Madeleine

75008 Paris

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur par la présente de vous informer de ma décision de désigner en qualité de représentant permanent de la société , dans le cas où elle est élue membre du Conseil de surveillance de la SCPI NCAP EDUCATION SANTE,

M/Mme :

Domicilié(e) :

.....

Dans le cadre de la tenue de tous les Conseils de surveillance de la SCPI NCAP EDUCATION SANTE, dont Norma Capital à la gestion et ce à compter de la désignation de la société et pour la durée de son mandat de membre du Conseil de Surveillance.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à

Le

Le Dirigeant légal

Signature