

## ANNEXE N° 5

### FICHE D'AGREMENT DU FONDS D'AMORCAGE / DU FCPR

- Fonds d'amorçage       Fonds d'amorçage bénéficiant d'une procédure simplifiée
- FCPR       FCPR bénéficiant d'une procédure simplifiée

#### 1. IDENTIFICATION DU FONDS ET DE SES ACTEURS :

##### 1.1 Fonds :

Dénomination du Fonds : .....

Sigle du Fonds : .....

Adresse : .....

Montant initial : .....

Valeur d'origine : .....

Investisseurs concernés : .....

##### 1.2 Présentation des promoteurs :

- Personne physique       Personne morale

Identification : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Fax : .....

Le promoteur<sup>1</sup> est :

Etablissement de crédit       Compagnie d'assurances

Intermédiaire en bourse       Société de gestion

Autres (à préciser).....

Souscripteur (s) majoritaire(s)<sup>1</sup> : .....

##### 1.3 Dépositaire :

Identification : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Fax : .....

---

<sup>1</sup> Si personne morale

Le dépositaire est :

- Banque au sens de la loi relative aux établissements de crédit
- Personne morale inscrite dans la liste arrêtée par le Ministre des Finances

Souscripteur (s) majoritaire(s) : .....

**1.4 Gestionnaire :**

Identification : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Fax : .....

Le gestionnaire est :

- Banque au sens de la loi relative aux établissements de crédit
- Intermédiaire en bourse
- Société de gestion

Actionnaire(s) majoritaire(s) : .....

**1.5 Distributeur(s) :**

Identification : .....

Adresse : .....

Autres distributeurs (à préciser) .....

**1.6 Commissariat aux comptes :**

Identification : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Fax : .....

## 2. ORIENTATION DE LA GESTION

### 3. MODALITES DE FONCTIONNEMENT DU FONDS :

#### 3.1 Affectation des résultats :

Distribution

Capitalisation

#### 3.2 Commissions :

Souscription :

Forfaitaire  Montant : .....

En % de la VL  Quotité : .....

Exonération

Autres (à préciser) : .....

Rachat :

Forfaitaire  Montant : .....

En % de la VL  Quotité : .....

Exonération

Autres (à préciser) : .....

#### 3.3 Frais de gestion :

Quotité : .....  HT  TTC

Assiette : .....

Autres (à préciser) : .....

Périodicité de paiement : .....

#### 3.4 Commission dépositaire :

Forfaitaire  Montant : .....

En %  Quotité : .....  HT  TTC

Assiette : .....

Autres (à préciser) : .....

### 3.5 Autres frais (à préciser) :

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

### 3.6 Valeur liquidative Date et périodicité de calcul .....

#### PIECES JOINTES

<b>CREATION D'UN FONDS</b>	<b>CREATION D'UN FONDS BENEFICIAINT D'UNE PROCEDURE SIMPLIFIEE</b>
<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Projet du règlement intérieur</li><li><input type="checkbox"/> Conventions conclues entre les diverses parties à l'opération</li><li><input type="checkbox"/> Document décrivant l'orientation de la gestion et l'objet du fonds</li><li><input type="checkbox"/> Organigramme de l'organisme du gestionnaire</li><li><input type="checkbox"/> Document décrivant les postes et les délégations des pouvoirs et des responsabilités au sein du département exerçant la mission de gestionnaire ainsi que la description des procédures de déroulement des opérations et des contrôles exercés</li><li><input type="checkbox"/> Structure du capital de l'organisme gestionnaire</li><li><input type="checkbox"/> Organigramme de l'organisme dépositaire</li><li><input type="checkbox"/> Document décrivant les postes et les délégations des pouvoirs et des responsabilités au sein du département exerçant la mission de dépositaire ainsi que la description des procédures de déroulement des opérations et des contrôles exercés</li><li><input type="checkbox"/> Plan du contrôle du dépositaire</li><li><input type="checkbox"/> Organigramme de l'organisme distributeur</li><li><input type="checkbox"/> Document décrivant les postes et les délégations des pouvoirs et des responsabilités au sein du département exerçant la mission de distribution</li><li><input type="checkbox"/> Présentation des modalités de distribution</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Projet du règlement intérieur</li><li><input type="checkbox"/> Conventions conclues entre les diverses parties à l'opération</li><li><input type="checkbox"/> Document décrivant l'orientation de la gestion et l'objet du fonds</li></ul>

**Nom du responsable de l'information :**

**Tél. :**

**Fax :**

**Signature :**