

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

**SOUSCRIPTEUR**      OU       **NU PROPRIÉTAIRE**

M.     Mme     M. et Mme     Société

Nom/Raison sociale .....

Nom de jeune fille .....

Prénoms .....

Représentant (si société) .....

Né(e) le ..... à .....

Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

Portable .....

E-mail (obligatoire) .....

N° Siret .....

Imposition             IS             IR

Situation familiale :

Célibataire     Marié(e)     Pacsé(e)     Veuf(ve)     Divorcé(e)

Régime matrimonial :

Communauté légale(réduite aux acquêts)     Communauté universelle

Séparation de biens                                     Participation aux acquêts

**CO-SOUSCRIPTEUR**      OU       **USUFRUITIER**

M.     Mme     M. et Mme     Société

Nom/Raison sociale .....

Nom de jeune fille .....

Prénoms .....

Représentant (si société) .....

Né(e) le ..... à .....

Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

Portable .....

E-mail (obligatoire) .....

N° Siret .....

Imposition             IS             IR

Situation familiale :

Célibataire     Marié(e)     Pacsé(e)     Veuf(ve)     Divorcé(e)

Régime matrimonial :

Communauté légale(réduite aux acquêts)     Communauté universelle

Séparation de biens                                     Participation aux acquêts

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance au préalable du dossier de souscription comprenant notamment : une copie du bulletin de souscription, la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers et les statuts de la SCPI. Je déclare souscrire à l'augmentation de capital SCPI Coeur de d'Avenir :

Nombre de parts (Minimum 10 parts)		Montant unitaire	Montant de la souscription	
En chiffres		<b>180 €</b>	En chiffres	
En lettres			En lettres	

Je règle ce jour :             Au comptant la somme de ..... euros

Par virement sur le compte de dépôt de capital ouvert auprès de la Caisse des Dépôts (compte ouvert au nom de la SCPI Coeur d'Avenir par l'Étude notariale Axiome Notaires)  
 IBAN : FR79 4003 1007 5000 0046 5542 Y23

Nom de l'organisme : .....

Vos parts feront elles l'objet d'un nantissement :             Oui             Non

Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur mon compte dont je joins le RIB :             Oui             Non

Je souhaite recevoir ma convocation aux assemblées générales par :             E-mail             Courrier postal

Je reconnais sincère et véritable l'ensemble des éléments contenus dans le présent bulletin

Fait à..... le.....

Signature de CHAQUE souscripteur :

N° d'associé .....
Code apporteur .....
Nom CGPI .....
Téléphone .....
<b>CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ</b>
Date de réception : .....
Date de jouissance : .....
Observations : .....
.....
.....
.....

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

<input type="checkbox"/> SOUSCRIPTEUR	OU	<input type="checkbox"/> NU PROPRIÉTAIRE
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. et Mme <input type="checkbox"/> Société		
Nom/Raison sociale .....		
Nom de jeune fille .....		
Prénoms .....		
Représentant (si société) .....		
Né(e) le ..... à .....		
Profession .....		
Adresse .....		
Code postal ..... Ville .....		
Téléphone .....		
Portable .....		
E-mail (obligatoire) .....		
N° Siret .....		
Imposition <input type="checkbox"/> IS <input type="checkbox"/> IR		

Situation familiale :

Célibataire    Marié(e)    Pacsé(e)    Veuf(ve)    Divorcé(e)

Régime matrimonial :

Communauté légale(réduite aux acquêts)    Communauté universelle

Séparation de biens                                     Participation aux acquêts

<input type="checkbox"/> CO-SOUSCRIPTEUR	OU	<input type="checkbox"/> USUFRUITIER
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. et Mme <input type="checkbox"/> Société		
Nom/Raison sociale .....		
Nom de jeune fille .....		
Prénoms .....		
Représentant (si société) .....		
Né(e) le ..... à .....		
Profession .....		
Adresse .....		
Code postal ..... Ville .....		
Téléphone .....		
Portable .....		
E-mail (obligatoire) .....		
N° Siret .....		
Imposition <input type="checkbox"/> IS <input type="checkbox"/> IR		

Situation familiale :

Célibataire    Marié(e)    Pacsé(e)    Veuf(ve)    Divorcé(e)

Régime matrimonial :

Communauté légale(réduite aux acquêts)    Communauté universelle

Séparation de biens                                     Participation aux acquêts

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance au préalable du dossier de souscription comprenant notamment : une copie du bulletin de souscription, la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers et les statuts de la SCPI. Je déclare souscrire à l'augmentation de capital SCPI Coeur de d'Avenir :

Nombre de parts (Minimum 10 parts)		Montant unitaire	Montant de la souscription	
En chiffres		180 €	En chiffres	
En lettres			En lettres	

Je règle ce jour :             Au comptant la somme de ..... euros

Par virement sur le compte de dépôt de capital ouvert auprès de la Caisse des Dépôts (compte ouvert au nom de la SCPI Coeur d'Avenir par l'Étude notariale Axiome Notaires)  
 IBAN : FR7940031007500000465542Y23

Nom de l'organisme : .....

Vos parts feront elles l'objet d'un nantissement :             Oui             Non

Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur mon compte dont je joins le RIB :             Oui             Non

Je souhaite recevoir ma convocation aux assemblées générales par :             E-mail             Courrier postal

Je reconnais sincère et véritable l'ensemble des éléments contenus dans le présent bulletin

Fait à..... le.....

Signature de CHAQUE souscripteur :

N° d'associé .....
Code apporteur .....
Nom CGPI .....
Téléphone .....
<b>CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ</b>
Date de réception : .....
Date de jouissance : .....
Observations : .....
.....
.....
.....

**BULLETIN DE SOUSCRIPTION**

**SOUSCRIPTEUR** OU  **NU PROPRIÉTAIRE**

M.  Mme  M. et Mme  Société

Nom/Raison sociale .....

Nom de jeune fille .....

Prénoms .....

Représentant (si société) .....

Né(e) le ..... à .....

Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

Portable .....

E-mail (obligatoire) .....

N° Siret .....

Imposition  IS  IR

Situation familiale :

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Régime matrimonial :

Communauté légale(réduite aux acquêts)  Communauté universelle

Séparation de biens  Participation aux acquêts

**CO-SOUSCRIPTEUR** OU  **USUFRUITIER**

M.  Mme  M. et Mme  Société

Nom/Raison sociale .....

Nom de jeune fille .....

Prénoms .....

Représentant (si société) .....

Né(e) le ..... à .....

Profession .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....

Portable .....

E-mail (obligatoire) .....

N° Siret .....

Imposition  IS  IR

Situation familiale :

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Régime matrimonial :

Communauté légale(réduite aux acquêts)  Communauté universelle

Séparation de biens  Participation aux acquêts

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance au préalable du dossier de souscription comprenant notamment : une copie du bulletin de souscription, la note d'information visée par l'Autorité des Marchés Financiers et les statuts de la SCPI. Je déclare souscrire à l'augmentation de capital SCPI Cœur de d'Avenir :

Nombre de parts (Minimum 10 parts)		Montant unitaire	Montant de la souscription	
En chiffres		<b>180 €</b>	En chiffres	
En lettres			En lettres	

Je règle ce jour :  Au comptant la somme de ..... euros

Par virement sur le compte de dépôt de capital ouvert auprès de la Caisse des Dépôts (compte ouvert au nom de la SCPI Cœur d'Avenir par l'Étude notariale Axiome Notaires)

IBAN : FR7940031007500000465542Y23

Nom de l'organisme : .....

Vos parts feront elles l'objet d'un nantissement :  Oui  Non

Je désire que le revenu de ces parts soit versé sur mon compte dont je joins le RIB :  Oui  Non

Je souhaite recevoir ma convocation aux assemblées générales par :  E-mail  Courrier postal

Je reconnais sincère et véritable l'ensemble des éléments contenus dans le présent bulletin

Fait à..... le.....

Signature de CHAQUE souscripteur :

N° d'associé .....

Code apporteur .....

Nom CGPI .....

Téléphone .....

**CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ**

Date de réception : .....

Date de jouissance : .....

Observations : .....

.....

.....

.....