

# FCPR ENTREPRENEURS ET RENDEMENT N°6

Fonds Commun de Placement à Risques  
(article L. 214-28 et suivants du code monétaire et financier)

Codes ISIN : Part C : FR0014003RP0 ; Part E : FR0014003RQ8 ; Part I : FR0014003RR6  
Agrément par l'AMF : FCR20210007 - Société de gestion : ENTREPRENEUR INVEST

Le traitement de vos données personnelles est soumis à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen 2016/679/UE du 27 avril 2016, dit « RGPD » relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données. Elles sont collectées car obligatoires et nécessaires à la gestion de votre dossier. Elles sont couvertes par le secret professionnel (art L.511-33 du CMF) et sont à l'usage exclusif d'Entrepreneur Invest qui se réserve la possibilité de procéder à l'archivage électronique de ce bulletin (notamment sous format pdf) dans des conditions en garantissant la sécurité, l'intégrité et la fiabilité par rapport à l'original.

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

### 1. IDENTIFICATION

#### PERSONNE MORALE :

Raison sociale \_\_\_\_\_ SIREN ou RCS \_\_\_\_\_ Forme Juridique \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Fonction du signataire personne physique : \_\_\_\_\_ représentant(e) légal(e) de la personne morale.

#### PERSONNE PHYSIQUE : (à remplir également par le signataire de la personne morale)

Souscripteur :  M.  Mme

Co-souscripteur :  M.  Mme

NOM \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Département \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Je certifie que les données ci-dessus sont exactes et consens à ce qu'elles soient utilisées dans le cadre de ma souscription et pour toute communication relative à mon investissement dans le fonds.

**Questionnaire CRS FATCA** : les données recueillies ci-après sont obligatoires et ont pour finalité le respect de la réglementation concernant l'échange automatique d'informations relatif aux comptes en matière fiscale (CRS-FATCA). Elles sont destinées à Entrepreneur Invest responsable du traitement ainsi que, le cas échéant, à l'administration fiscale française pour transmission à l'administration fiscale du ou des pays de résidence à des fins fiscales. Vous vous engagez à informer immédiatement Entrepreneur Invest de tout changement de situation pouvant avoir un impact sur les réponses communiquées ci-dessous, et ce pendant toute la durée de votre investissement.

Avez-vous une résidence fiscale autre que française ?  Oui  Non

Êtes-vous, vous ou votre co-souscripteur éventuel, citoyen(ne) ET/OU résident(e) fiscal(e) des États-Unis d'Amérique ?  Oui  Non

Si « Oui », vous ne pouvez pas signer le bulletin de souscription.

Si « Non », possédez-vous un numéro d'immatriculation fiscal des États-Unis d'Amérique (TIN) tout en n'étant plus résident(e) fiscal(e) des États-Unis d'Amérique ?

Oui  Non

Si « Oui », merci de bien vouloir fournir à Entrepreneur Invest votre certificat W-8BEN ou W-8BENE.

### 2. DÉCLARATIONS PRÉALABLES À LA SOUSCRIPTION

#### Je déclare :

- avoir pris connaissance du Règlement et du document d'informations clés pour l'investisseur (le "DICI") du FCPR ENTREPRENEURS ET RENDEMENT N°6 (le "FCPR") qui m'ont été remis préalablement à ma souscription ;
- que, préalablement à ma souscription, mon conseiller s'est enquis de ma situation financière, de mon expérience et de mes objectifs en matière d'investissement ;
- avoir reçu d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du FCPR. Aussi, je déclare avoir été informé des risques que peut comporter la souscription des parts du FCPR (et en particulier le risque de pouvoir perdre tout ou partie du capital investi) ;
- avoir été informé que je ne pourrai demander le rachat de mes parts du FCPR avant le 31 décembre 2027 (voire jusqu'au 31 décembre 2029, en cas de décision prise par la Société de Gestion de proroger la durée de vie du FCPR pendant 2 années supplémentaires) ;
- avoir été informé que les derniers rapports annuel et semestriel, ainsi que la dernière composition de l'actif du FCPR seront tenus à ma disposition au siège social de la Société de Gestion ;
- que les fonds utilisés pour cette souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ; et
- adhérer au FCPR et à son Règlement, en application de l'article L.214-24-35 du Code Monétaire et Financier (le "CMF").

### 3. MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE ("Carried Interest")

Dès lors que le remboursement et les distributions effectués aux porteurs de parts ont atteint 115% du nominal des parts, et à chaque distribution suivante, le montant distribuable sera réparti à hauteur de 20% pour la Société de Gestion au titre du paiement du carried interest et à hauteur de 80% pour les porteurs de parts.

### 4. AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que, sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le règlement du FCPR, votre argent est bloqué jusqu'au 31 décembre 2027, voire jusqu'au 31 décembre 2029, si la Société de Gestion décide de proroger le terme du Fonds pendant une période de deux ans. Ce fonds commun de placement à risques est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse ou des entreprises cotées dont les titres sont peu liquides qui présentent des risques particuliers.

Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques décrits à la rubrique "profil de risque" du Règlement du Fonds (le « Règlement »).

Enfin, l'agrément de l'AMF ne signifie pas que vous bénéficierez automatiquement des différents dispositifs fiscaux présentés par la Société de Gestion. Cela dépendra notamment du respect par le Fonds de certaines règles d'investissement, de la durée pendant laquelle vous le détiendrez et de votre situation individuelle.

L'engagement de détention rend les parts éligibles à l'exonération de l'impôt sur le revenu (l'IR) visée à l'article 163 quinquies B du CGI s'agissant des sommes ou valeurs auxquelles donnent droit les parts du FCPR à ses porteurs de parts personnes physiques et au bénéfice du taux réduit du régime des plus-values à long terme prévu à l'article 219 I a ter du CGI s'agissant de ses porteurs de parts personnes morales. Afin de permettre aux investisseurs de bénéficier de ces avantages fiscaux, le FCPR s'engage à respecter, outre le quota juridique des FCPR prévu à l'article L.214-28 du CMF, également le quota fiscal de 50 % défini à l'article 163 quinquies B du CGI.

Le traitement fiscal dépend de la situation individuelle de chaque investisseur et il est susceptible d'être modifié selon les dispositions légales et réglementaires.

## 5. SOUSCRIPTION - PAIEMENT

En conséquence de quoi, je déclare souscrire au FCPR Entrepreneurs & Rendement N°6.

Choix de la part	Frais de gestion dont rétrocessions	Montant de la souscription (multiple de 1 000€)	Droits d'entrée en sus (3,5%)	Montant total de versement
<input type="checkbox"/> De 1 000€ à 199 000€	2,45% de frais de gestion dont 0,75% pour le distributeur	.....€ <sup>(1)</sup> Attention parts de 1 000€ indivisibles	Soit .....€ <sup>(2)</sup>	Soit : ..... € (1)+(2)
<input type="checkbox"/> De 200 000€ à 499 000€	1,95% de frais de gestion dont 0,65% pour le distributeur			
<input type="checkbox"/> À partir de 500 000€	1,75% de frais de gestion dont 0,65% pour le distributeur			

Je déclare être informé que le distributeur, au titre de la prestation de conseil délivrée, percevra une rémunération égale aux droits d'entrée. Dans le cadre de la commercialisation, le distributeur percevra une commission annuelle exprimée en pourcentage du montant net investi, tel que présenté dans le tableau ci-avant. Cette commission ne modifie pas le montant des frais prélevés par la société de gestion.

**J'effectue mon paiement** à l'ordre de "FCPR ENTREPRENEURS ET RENDEMENT N°6" du "Montant total de versement" correspondant à la libération intégrale des parts (Montant de la souscription (1) + Droits d'entrée (2) indiqués dans le tableau précédent) :

- par **prélèvement par mandat SEPA** (cf. formulaire joint) ou  
 ► par **virement**

Bénéficiaire / Intitulé	IBAN International Bank Account Number	BIC Bank Identification Code	Domiciliation
ENTREPRENEURS ET RENDEMENT N6-COLLECTE	FR81 1529 8000 01VP 0113 7155 017	DISFRPPXXX	RBC INVESTOR PARIS

**Je décide** (cocher la case de l'une des trois options proposées ci-dessous) :

- **option 1** que mes parts du FCPR seront inscrites en **NOMINATIF PUR** auprès du dépositaire RBC Investor Services Bank France S.A.  
 ► **option 2** que mes parts du FCPR seront déposées sur mon compte-titres à la banque (nom et ville) .....  
 ► **option 3** que mes parts du FCPR seront déposées sur mon compte PEA-PME à la banque (nom et ville) .....

**Je fournis le RIB Titres comme mentionné ci-dessous :**

Code Bancaire	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La banque mentionnée ci-dessus fournira au souscripteur un justificatif d'inscription en compte. Ce versement sera converti en parts du FCPR.

## 6. SIGNATURE DU BULLETIN DE SOUSCRIPTION - RÉTRACTATION

Je reconnais avoir été informé que la souscription de ce produit ne peut pas faire l'objet du droit de rétractation, conformément à l'article du L. 341-16 du CMF.

Si j'ai fait l'objet d'un acte de démarchage physique à mon domicile, sur mon lieu de travail ou dans un lieu non destiné à la commercialisation de produits, instruments ou services financiers (dans les conditions définies à l'article L.341-1 alinéa 7 du Code Monétaire et financier), je reconnais avoir bénéficié d'un délai de réflexion de 3 jours ouvrés et n'avoir souscrit le présent bulletin qu'à l'expiration de ce délai.

**En tant que Personne physique et hors souscription dans un PEA-PME, je décide d'opter pour le RÉEMPLOI AUTOMATIQUE** des sommes ou valeurs distribuées pendant une période d'indisponibilité de cinq ans suivant la souscription de mes parts, et par là m'engager conformément aux dispositions du Code Général des Impôts (le "CGI"), afin de bénéficier des avantages fiscaux spécifiques au FCPR, à conserver les parts souscrites pendant une durée de 5 ans à compter de leur souscription.

Je déclare avoir été informé que le Fonds ne pourrait procéder à aucune distribution avant un délai minimal de 5 ans, à compter de ma date de souscription.

Je déclare par ailleurs m'engager à ne détenir à aucun moment, avec les membres de mon groupe familial, directement ou indirectement, plus de 10% des parts du FCPR, ni détenir ou avoir détenu à un moment quelconque au cours des 5 années précédant la souscription des parts du FCPR plus de 25% des droits dans les bénéfices des sociétés dont les titres figurent à l'actif du FCPR.

Fait à : ....., le .....

Coordonnées (cachet et signature du conseiller)

Signatures du ou des souscripteurs

(Précédées de la mention manuscrite "Lu et approuvé. J'atteste avoir reçu et pris connaissance du DICI et du Règlement du FCPR, préalablement à ma souscription")

### PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER DE SOUSCRIPTION :

Pour les personnes physiques :

- ✓ Ce bulletin de souscription
- ✓ La fiche de renseignement relative à la connaissance client signée par le(s) souscripteur(s) et le conseiller
- ✓ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois du signataire personne physique
- ✓ La copie recto-verso de la carte d'identité du ou des signataire(s) personne(s) physique(s)
- ✓ Le mandat de prélèvement SEPA

Pour les personnes morales, en complément :

- ✓ Un RIB
- ✓ Un Kbis de moins de 3 mois
- ✓ Les statuts
- ✓ Un document attestant le pouvoir du signataire d'engager la personne morale (statut, AG...)
- ✓ Le formulaire CRS-FATCA
- ✓ La CNI des actionnaires possédant plus de 25% des parts

**Entrepreneur Invest**

37 avenue Pierre 1<sup>er</sup> de Serbie 75008 PARIS - France - Tél. +33(0)1 58 18 61 80 - Fax +33 (0)1 58 18 61 89 - site internet : [www.entrepreneurinvest.com](http://www.entrepreneurinvest.com)  
Société Anonyme au capital de 500 175 Euros - RCS B 431 633 452 Paris - N° d'Agrément AMF GP-00-014



# SOUSCRIPTION À UN FONDS DE LA SOCIÉTÉ DE GESTION ENTREPRENEUR INVEST

## FICHE DE RENSEIGNEMENT RELATIVE À LA CONNAISSANCE DU CLIENT

Cette fiche de renseignements s'inscrit en complément du questionnaire client obligatoire dans le cadre des dispositions des articles L. 533-13 du Code monétaire et financier et des articles 314-8 et 421-26 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers. Elle est soumise à la loi informatique et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen 2016/679/UE du 27 avril 2016, dit "RGPD" relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données. Elle est couverte par le secret professionnel (article L. 511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses sont destinées à la seule information de votre conseiller et d'Entrepreneur Invest S.A. Cette fiche a pour objectif d'apprécier votre perception des risques principaux liés à votre investissement dans un fonds d'Entrepreneur Invest. L'adéquation de cette opération avec votre connaissance, votre expérience en matière d'investissement, vos objectifs d'investissement et votre situation financière devra être confirmée par l'étude approfondie du questionnaire client rempli par vos soins avec votre conseiller. L'analyse de l'ensemble des informations fournies peut aboutir à la non prise en compte de votre souscription car estimée non adaptée à votre situation et à vos objectifs personnels.

### IDENTIFICATION DU CLIENT

Monsieur  Madame

Monsieur  Madame

NOM \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille \_\_\_\_\_

PRÉNOM(S) \_\_\_\_\_

PRÉNOM(S) \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LIEU \_\_\_\_\_ DPT \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_ LIEU \_\_\_\_\_ DPT \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE ET PAYS \_\_\_\_\_

PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE \_\_\_\_\_ N° D'IDENTIFICATION FISCALE À L'ÉTRANGER \_\_\_\_\_

Je m'engage à prévenir Entrepreneur Invest de tout changement et autorise les informations ci-jointes à être collectées par la société et à être transmises à l'administration fiscale française ou du pays de résidence fiscal dans le cadre du respect de la réglementation sur les échanges automatiques d'informations relative aux comptes en matière fiscale (CRS-FATCA).

### Vous êtes :

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Veuf/veuve

Salarié(e)  Profession libérale  Chef d'entreprise  Retraité(e)  Artisan  Étudiant(e)  Autre \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS À REMPLIR PAR LE CONSEILLER

En tant que Conseiller en Investissements Financiers, vous devez recueillir toutes les informations nécessaires à la connaissance de vos clients afin de leur fournir un service d'investissement adapté et approprié. Aux vues des informations fournies par votre client et dans la mesure où elles vous semblent à jour et pertinentes sur sa situation financière, ses objectifs d'investissements, son niveau d'expérience et de connaissance des instruments financiers, comment qualifieriez-vous votre client ?

• **Qualification du souscripteur ?**  Professionnel  Non professionnel

• **Profil du souscripteur établi à l'issue du Questionnaire client ?**  Sécurité  Prudent  Équilibré  Dynamique

• **L'opération d'investissement dans un fonds d'Entrepreneur Invest est-elle ?**  Conforme à son profil de risque  En dépassement de son profil de risque

En cas de dépassement de profil de risque, le client a-t'il été alerté de ce dépassement et l'a-t-il formellement accepté ?  Oui  Non

• **Aux vues de l'analyse du client et de ma propre analyse, je certifie que le souscripteur a fait l'objet d'une procédure LAB de type :**  Allégée  Normale  Renforcée

### DÉCLARATIONS DU CLIENT

A l'issue de votre entretien avec votre conseiller, l'investissement dans un fonds d'Entrepreneur Invest vous a été conseillé.

• Connaissez-vous le fonctionnement du Fonds et êtes-vous notamment informé(e) que le Fonds a une durée de vie comprise entre 5 et 8 ans et ne procédera à aucun remboursement du capital avant le terme ?  Oui  Non

• Êtes-vous informé(e) que le Fonds peut ne procéder à aucune distribution pendant au moins 5 ans et le cas échéant, jusqu'à son terme ?  Oui  Non

• Eu égard à vos revenus et vos charges, êtes-vous prêt(e) à prendre le risque d'illiquidité lié à l'investissement dans le Fonds ?  Oui  Non

• **Tout investissement dans un fonds non coté comporte un risque de perte en capital, êtes-vous prêt à accepter ce risque ?**  Oui  Non

• Les investissements dans le Non Coté présentent des risques spécifiques, notamment liés à la taille des sociétés :

- Risque de décote
- Risque d'illiquidité des investissements du Fonds
- Dans le cas des obligations : risque de taux, risque d'insolvabilité, risque d'absence de revenus.

Êtes-vous prêt à supporter l'ensemble de ces risques ?  Oui  Non

### ORIGINE DES CAPITAUX

Épargne déjà constituée  Succession/donation  Vente de bien immobilier/mobilier  Cession d'entreprises

Autre (précisez) \_\_\_\_\_

S'il y a un transfert de fonds attendus avec un pays étranger, précisez le pays d'origine réelle des fonds : \_\_\_\_\_

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement, du Document d'informations clés à l'investisseur du Fonds auquel j'envisage de souscrire, y compris l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers figurant dans ces documents. Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts du Fonds en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière. Je certifie que l'intégralité des données ci-dessus sont exactes et consens à ce qu'elles soient utilisées par Entrepreneur Invest et m'engage à prévenir de tout changement.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature et tampon du conseiller

Signature du ou des souscripteurs



## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

**IMPORTANT : merci de nous retourner ce mandat de prélèvement SEPA complété, signé et accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**

### DESIGNATION DU CREANCIER

FCPR ENTREPRENEURS & RENDEMENT N°6 C/o Entrepreneur Invest SA 37 avenue Pierre 1er de Serbie 75008 Paris – France	Identifiant Créancier SEPA FR39ZZZ619720
--	---

### INFORMATIONS DU PAYEUR

<b>Identité</b>		
Nom, prénom du signataire		
Dénomination sociale		
Adresse :		
CP :	Ville :	Pays :
<b>Compte à débiter</b>		
IBAN (numéro international d'identification du compte bancaire)		
Code international d'identification de votre banque (BIC) :		

### IDENTIFICATION DU MANDAT

Référence Unique du Mandat (à remplir par les services d'Entrepreneur Invest SA) :	
<b>Montant de la souscription (ou de l'engagement), droits d'entrée inclus :</b>	€
<b>Type de paiement :</b> <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel	

Fait le : ..... A .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Nous vous rappelons que vous bénéficiez du droit d'être remboursé(e) par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. La demande de remboursement doit alors être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Vos droits concernant le présent mandat de prélèvement SEPA sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Pour plus d'informations, vous pouvez aussi vous connecter sur [www.entrepreneurinvest.com](http://www.entrepreneurinvest.com).

Les informations recueillies dans le présent mandat, qui doit être complété, sont nécessaires au traitement de ma demande et ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion. Conformément à l'article 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès d'Entrepreneur Invest – sis 37 avenue Pierre 1er de Serbie – 75008 PARIS - FRANCE