

BULLETIN DE SOUSCRIPTION  
PARTS A1/A2  
FCPR ODYSSEE ACTIONSFonds Commun de Placement à Risque  
[FCPR – Article L-214-28 du Code Monétaire et Financier]  
Agrément AMF le 11/08/2020 sous le numéro FCR2020011  
Code ISIN parts A1 : FR0013524295 - Code ISIN parts A2 : FR0013524303

## 1. ÉTAT CIVIL

Je soussigné(e)  Mme  M.  M. ou Mme PERSONNE MORALE

NOM : ..... Représentant(e) légal(e) de la société [Raison Sociale] : .....

NOM DE FAMILLE (si différent) : ..... Identifiant (SIREN, RCS...) : ..... [joindre un K-bis de moins de 3 mois]

PRÉNOM(S) : ..... dûment habilité aux fins des présentes [joindre une copie certifiée conforme des statuts à jour]

Adresse : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... Email : .....

Né(e) le : ...../...../..... Commune de naissance ..... Département / Pays de naissance .....

**Je joins la photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport, pour chaque co-souscripteur le cas échéant), d'un Relevé d'Identité Bancaire, ainsi qu'un justificatif de domicile de moins de 3 mois.** Je n'ai pas besoin de transmettre un justificatif de domicile car je détiens des parts de fonds géré par Odyssee Venture à qui j'ai déjà transmis ce document.  
Mon adresse n'a pas changé.

## 2 - ENGAGEMENT DE SOUSCRIPTION

**Je déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Information Clés pour l'Investisseur (le "DICI"), du règlement du FCPR ODYSSEE ACTIONS et adhérer au Fonds et à son règlement** en souscrivant des parts de catégorie A1 ou des parts de catégorie A2 du Fonds, et :

- être informé(es) de la possibilité de recevoir par e-mail, ou à défaut par voie postale, sur simple demande écrite adressée à la Société de Gestion, le Règlement, le dernier rapport annuel et semestriel du Fonds,

- avoir reçu préalablement à la souscription le questionnaire de connaissance client que j'ai dûment rempli et signé, et que le commercialisateur ou le Démarcheur s'est enquis de mes objectifs, de mon expérience en matière d'investissement, de ma situation financière et de ma capacité à subir des pertes en capital,

- avoir connaissance des caractéristiques du Fonds, en comprendre les risques et notamment le risque de perte de tout ou partie du capital, être financièrement en mesure d'y faire face et que ce produit financier de diversification répond à mes objectifs d'investissement,

- avoir pris connaissance des frais et commissions prélevés en vue de la commercialisation, du placement et de la gestion du Fonds, tels que ces éléments figurent dans le Règlement, le DICI du Fonds et dans le présent bulletin de souscription,

- avoir été informé(es) qu'aucune demande de rachat des parts A1 ou A2 n'est autorisée avant l'échéance de la durée de vie du Fonds, à savoir pendant au moins 7 ans, soit avant le 30 septembre 2027, pouvant aller jusqu'à 10 ans, soit le 30 septembre 2030 en cas de prorogation de la durée de vie du Fonds sur décision de la Société de Gestion (sauf cas de déblocage anticipé prévus dans le Règlement),

- que les fonds utilisés pour la souscription des parts du Fonds ne proviennent pas d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme,

- avoir pris note que les avantages fiscaux ne sont pas les seuls motifs de ma souscription dans le Fonds, que le traitement fiscal dépend de la situation individuelle de chaque souscripteur et est susceptible d'être modifié postérieurement à la date de signature du présent bulletin de souscription, et que le montage juridique et fiscal éventuellement lié à ma souscription et les modalités de celle-ci ont été validé par un conseil,

- être imposable au titre de :  Impôt sur le revenu (IR)  Impôt sur les sociétés (IS)- souscrire en emploi de cession au titre de l'article 150 OB ter du CGI :  Oui  Non

- ne pas répondre aux critères du statut de "US Person" au sens du droit fiscal américain, transposé en droit français par le décret N°2015-1 du 2 janvier 2015, Règlementation FATCA [je m'engage à informer immédiatement le teneur de compte-conservateur de tout changement de situation à cet égard],

- ne pas être résident fiscal d'un pays autre que la France. Dans le cas contraire, je déclare être résident fiscal de (pays).....

et m'engage à prendre contact avec la Société de Gestion pour la réalisation de diligences complémentaires imposées par la réglementation relative aux Echanges Automatiques d'Information (EAI) en application des dispositions de l'article 1649 AC du code général des impôts,

- m'engager à informer le Partenaire distributeur ou la Société de Gestion de toute modification de mon statut au regard des Règlements FATCA et CRS et notamment en cas de changement de résidence fiscale dans les 90 jours suivant ce changement de situation.

## 3 - SOUSCRIPTION ET ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je déclare souscrire au FCPR ODYSSEE ACTIONS à hauteur de :

TYPE DE PARTS (Cocher la case correspondante)	[A] MONTANT DE LA SOUSCRIPTION	[B] DROITS D'ENTRÉE 5% maximum	MONTANT TOTAL DU VERSEMENT [C] [A] + [B]
<input type="checkbox"/> PARTS A1	.....euros (montant minimum : 10 000 €)	.....euros	.....euros
<input type="checkbox"/> PARTS A2	.....euros (montant minimum : 100 000 €)	.....euros	.....euros

soit un montant global de [C] .....euros (droits d'entrée compris) en parts du FCPR ODYSSEE ACTIONS

Le montant des droits d'entrée [B] ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5% du montant de cette souscription. J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée dans le FCPR ODYSSEE ACTIONS sont négociables.

Conformément aux dispositions du Code Général des Impôts et afin de bénéficier des avantages fiscaux, selon les dispositions fiscales et légales en vigueur, spécifique à la souscription de parts A1 ou A2 du FCPR ODYSSEE ACTIONS, je m'engage à conserver les parts A1 ou A2 souscrites pendant au moins une durée de 5 ans à compter de leur souscription. Je m'engage également à ne pas 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.



**RIB POUR VIREMENT BANCAIRE****RBC INVESTOR SERVICES BANK FRANCE S.A.**

105, rue Réaumur  
75002 PARIS  
Tél. : 01.70.37.83.00

**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE - IBAN**  
PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements, etc...)

This statement is intended to be delivered, to those of your creditors or debtors who have transactions posted to account (credit, transfers, payments, etc...)

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION
15298	00001	64011364350	48	RBC INVESTOR PARIS

IBAN International Bank Account Number	BIC Bank Identification Code
FR76 1529 8000 0164 0113 6435 048	DISFFRPPXXX

**INTITULE DU COMPTE :****FCPR ODYSSEE ACTIONS COLLECTE**

ACCOUNT OWNER:

## Je soussigné(e)

Madame  Monsieur

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

**Fonds concerné : FCPR ODYSSEE ACTIONS**

**Je souscris en l'absence de tout démarchage bancaire ou financier** tel que défini par l'article L341-1 du Code Monétaire et Financier (disponible sur demande) et je certifie :

- que j'ai pris connaissance du règlement, et particulièrement des risques particuliers liés à la souscription du FCPR ODYSSEE ACTIONS ainsi que de la durée de blocage des avoirs associée.
- que j'ai obtenu auprès de mon conseiller ou de la société de gestion toute l'information nécessaire concernant le Fonds auquel je souscris.

**OU**

**J'ai été démarché ce jour** par, ci-après dénommé le "démarcheur",

PRÉNOM : ..... NOM : .....

SOCIÉTÉ : ..... ADRESSE : .....

**et je certifie** que le démarcheur, après s'être enquis de ma situation financière, de mon expérience, de mes objectifs en matière de placement et de ma capacité à subir des pertes en capital et m'avoir justifié 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 remis le règlement dont je certifie avoir pris connaissance ; m'a informé des risques que peut comporter ce produit, et en particulier a attiré mon attention sur les risques particuliers liés à la souscription du FCPR ODYSSEE ACTIONS ainsi que de la durée de blocage des avoirs associée, et m'a communiqué d'une manière claire et compréhensible, les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier les conditions financières du Fonds,
- m'a informé de l'existence d'un délai de réflexion de 48 heures offert conformément à l'article L341-16 du Code Monétaire et Financier et commençant à courir le lendemain de la signature du présent document pour expirer 48 heures après, délai prorogé s'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, jusqu'au premier jour ouvrable suivant. [1]
- et que le présent investissement est conforme à ma situation patrimoniale et financière, à mon expérience et à mes objectifs en matière de placements financiers, notamment en terme de risque et de durée d'investissement, ou que, si j'ai été averti que le Fonds ne correspond pas à mon profil patrimonial, je confirme néanmoins ma souscription.

*(1) En cas de démarchage, la signature du bulletin de souscription ainsi que le versement des fonds y afférent, ne peuvent intervenir que 48 heures minimum après la signature du présent formulaire selon les modalités ci-dessus précisées.*

Les informations personnelles recueillies dans le cadre du présent document sont obligatoires pour le traitement de votre souscription. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant directement à : ODYSSEE Venture - 26, rue de Berri 75008 Paris.

Fait à : ..... Le : .....

**Signature du souscripteur :**

# QUESTIONNAIRE CONNAISSANCE CLIENT

**OU**

- J'ai déjà complété le questionnaire de "connaissance client" de mon intermédiaire financier**, qui s'est enquis de mon expérience en matière d'investissement, de mes besoins, de mes objectifs et de ma situation financière.
- Je complète ce questionnaire de "connaissance client"**, établi dans le cadre des dispositions de l'article L. 533-13 du Code Monétaire et Financier. Cette fiche est couverte par le secret professionnel et vos réponses ont pour unique objectif d'apprécier l'adéquation d'un investissement dans le FCPR ODYSSEE ACTIONS avec votre expérience en matière d'investissement, vos besoins, vos objectifs et votre situation financière.

## SITUATION PATRIMONIALE

Quelle est votre profession ? .....

**Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ?**  OUI  NON (Champ obligatoire)

**Montant global de votre patrimoine :**

- moins de 1M€  entre 1 et 2M€  plus de 2M€

Part des produits financiers (dépôts et comptes à terme, assurance-vie, OPCVM, valeurs mobilières en direct...) dans votre patrimoine :

- moins de 25%  entre 25% et 50%  plus de 50%

Part des titres non cotés et des parts de FCPR / FCPI / FIP / SCR dans ce portefeuille de produits financiers :

- moins de 5%  entre 5 et 10%  plus de 10%

**Etes-vous soumis aux règles concernant les personnes politiquement exposées (PPE)\* ?**  OUI  NON (Champ obligatoire)

Si oui, joindre une copie des justificatifs d'origine des fonds.

*\* au sens de l'article R561-18 Code Monétaire et Financier*

## EXPERIENCE EN MATIERE D'INVESTISSEMENT

**Connaissez-vous les instruments financiers suivants et/ou avez-vous déjà effectué des opérations sur ces instruments financiers, directement ou au travers de contrats d'assurance-vie ?**

- Actions ou OPCVM actions  Obligations ou OPCVM Obligataires  
 Produits immobiliers (OPCI, SCPI)  Capital investissement (titres non cotées, FCPR, FCPI, FIP, SCR)

**Confiez-vous la gestion de votre portefeuille à un professionnel ?**  OUI  NON

Si oui, intervenez-vous dans la gestion de ce portefeuille ?  NON  RAREMENT  RÉGULIÈREMENT

### Classification des personnes physiques en client "non professionnels" :

Conformément à l'article D533-11 du code monétaire et financier, ODYSSEE Venture classe les personnes physiques et morales en tant que client non professionnel au sens de la réglementation.

Le (ou les) Titulaire(s) est/sont informé(s) qu'il(s) a/ont la possibilité de demander à ODYSSEE Venture à être catégorisé(s) en client professionnel (i) sous réserve de l'évaluation adéquate par ODYSSEE Venture ou du conseil du Titulaire de ses compétences, expériences et connaissances lui procurant l'assurance raisonnable, au regard de la nature des transactions ou des services envisagés, qu'il sera en mesure de prendre des décisions d'investissement et de comprendre les risques encourus ; et (ii) à la condition qu'il remplisse au moins deux des critères visés à l'article 314-6 du Règlement général de l'AMF.

Nous attirons votre attention sur le fait que cette modification de catégorie, qui n'est pas de droit, aurait pour conséquence de diminuer le degré de protection auquel vous avez droit aujourd'hui. En particulier, vous perdriez le bénéfice de certains droits en termes d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations. Toute demande de changement de catégorie doit être adressée à ODYSSEE Venture par lettre recommandée avec accusé de réception. La demande doit clairement indiquer le souhait du client d'être traité, selon le cas, en client "non professionnel" ou en client "professionnel".

## OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT

**Objectifs recherchés :**  Exonération d'impôt  Diversification de mon portefeuille  Autres.....

**Tout investissement dans un FCPR comporte un risque de perte en capital, êtes-vous prêt à accepter ce risque ?**  OUI  NON (Champ obligatoire)

Je certifie avoir pris connaissance du Document d'Informations Clés pour l'Investisseur (DICI) et du règlement du FCPR ODYSSEE ACTIONS, y compris concernant les frais de fonctionnement, les avertissements de l'Autorité des Marchés Financiers, et le risque encouru sur le capital ainsi que de la durée de blocage de mes avoirs de sept ans, soit jusqu'au 30 septembre 2027, qui peut être prorogée trois fois un an (soit au plus tard le 30 septembre 2030). Je reconnais avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts de FCPR, en adéquation avec mon expérience, mes besoins, mes objectifs et ma situation financière.

Je note que la lettre d'information semestrielle du fonds sera consultable et téléchargeable directement sur le site de la société de gestion [www.odysseeventure.com](http://www.odysseeventure.com), rubrique "souscripteurs" puis "reporting", après création de mon compte.

**Fait à :** ..... **Le :** .....

**Signature du souscripteur :**