

FCPR SELECT PROMOTION II

COMMENT SOUSCRIRE ?

PERSONNES PHYSIQUES

1 BIEN REMPLIR VOTRE BULLETIN DE SOUSCRIPTION

• **Le Bulletin de Souscription est au nom d'un seul titulaire.**

• **Dans le cas d'une souscription via votre PEA-PME:**

Reportez les coordonnées de votre compte-espèces associé à votre PEA-PME au point 8 du Bulletin de Souscription pour le règlement de votre souscription.

Les parts du Fonds seront livrées sur le compte-titres associé au compte-espèces ayant servi au règlement ci-dessus.

• **Dans le cas d'une souscription hors PEA-PME:**

Cochez la case correspondant à votre mode de règlement, à savoir par chèque à l'ordre du Fonds, par prélèvement ou par virement sur le compte de ce dernier, dont les coordonnées bancaires sont les suivantes :

IBAN : FR76 1529 8000 0101 5213 6725 017 ; **BIC** : DISFFRPPXXX

Si vous choisissez d'inscrire les parts du Fonds sur votre compte-titres, indiquez ses coordonnées et joignez obligatoirement un RIB. À défaut, un compte-titres vous sera ouvert sans frais directs auprès du dépositaire du Fonds (RBC INVESTOR SERVICES FRANCE).

2 VÉRIFIER QUE LE DOSSIER EST COMPLET

Le dossier adressé à M Capital Partners devra comporter :

- Deux exemplaires originaux du BULLETIN DE SOUSCRIPTION dûment complétés ;
- Dans le cas où vous avez souscrit en l'absence de conseiller financier, un exemplaire du Profil Investisseur dûment complété ;
- En cas de paiement par chèque, le chèque, tiré sur le compte bancaire de la personne morale, correctement rempli, daté et signé, émis à l'ordre du Fonds : SELECT PROMOTION II ;
- En cas de paiement par virement, hors ou via PEA-PME, une copie de l'ordre de virement sur le compte bancaire du Fonds ;
- En cas de paiement par prélèvement, le mandat de prélèvement Sepa, daté et signé. Le prélèvement sera effectué à réception du dossier de souscription complet ;
- La copie recto-verso de votre pièce d'identité en cours de validité (passeport ou carte d'identité uniquement) ;
- Le RIB de votre compte-titres sur lequel vous souhaitez la livraison des parts, le cas échéant ;
- Votre dernier avis d'imposition ou un justificatif de domicile de moins de 6 mois ;
- Un RIB en vue des remboursements et distributions du Fonds.

Adressez l'ensemble du dossier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention de M CAPITAL PARTNERS.

Dans le cas d'une souscription via votre PEA-PME, le dossier adressé à votre banque, gérante de votre PEA-PME, devra comporter :

- La LETTRE D'ENGAGEMENT dûment complétée ainsi que le RIB du FCPR SELECT PROMOTION II (téléchargeables sur la page du Fonds de notre site internet) ;
- Un exemplaire du BULLETIN DE SOUSCRIPTION.

Adressez l'ensemble du dossier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'attention de votre banque.

3 L'INFORMATION POST SOUSCRIPTION

Dans le cas où vous auriez ouvert un compte-titres auprès du dépositaire du Fonds (RBC INVESTOR SERVICES FRANCE), ce dernier vous enverra une attestation d'inscription en compte.

Pendant toute la durée de vie du Fonds, M Capital Partners vous adressera par mail ou publiera sur votre espace extranet une lettre d'information semestrielle relatant la composition, la valorisation, le relevé de frais ainsi que les actualités du Fonds.

PROFIL INVESTISSEUR - PERSONNES PHYSIQUES

CE DOCUMENT EST À RETOURNER À LA SOCIÉTÉ DE GESTION UNIQUEMENT DANS LE CAS OÙ VOUS AVEZ SOUSCRIT EN L'ABSENCE DE CONSEILLER FINANCIER

Ce document s'inscrit dans le cadre des dispositions de la Directive MIFID 2 2014-65/UE du 15 mai 2014 telle que complétée par la Directive déléguée (UE) 2017/593 de la Commission du 7 avril 2016 et par le Règlement délégué (UE) 2017/565 de la Commission du 25 avril 2016. Ce questionnaire est couvert par le secret professionnel (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses ont pour objectif d'apprécier l'adéquation et le caractère approprié de votre investissement dans le Fonds.

IDENTIFICATION

Monsieur Madame
 Nom.....Prénom(s).....

Situation matrimoniale :

Marié(e) sous le régime de la : Communauté universelle Communauté réduite aux acquêts Séparation Autre.....
 Célibataire Pacsé(e)/Union libre Veuf/Veuve

Enfants à charge :

Oui (préciser le nombre) : Non

Situation professionnelle :

Salarié(e) Profession libérale Chef d'entreprise Retraité(e) Artisan Autre.....

SITUATION PATRIMONIALE

Évaluation du patrimoine global : Total brut du patrimoine.....k€
 Dont.....% sont investis en immobilier (dont résidence principale.....%)
 Dont.....% sont investis en instruments financiers (cotés.....%; non cotés.....%)
 Dont.....% sont investis en assurance vie
 Dont.....% sont disponibles (liquidités)
 Total emprunts bancaires et dettes.....k€

Quel est votre revenu moyen annuel net imposable ?

Moins de 30000€ Entre 30000€ et 80000€ Entre 80000€ et 130000€ Plus de 130000€

Quelle est la source principale de vos revenus ?

Salaire Retraite Pension alimentaire Pension d'invalidité Revenus mobiliers
 Revenus immobiliers Autres :

Quelle est votre capacité d'épargne annuelle ?k€

CONNAISSANCES ET EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

| Types | Connaissez-vous cet instrument financier ? | Avez-vous déjà effectué des opérations sur cet instrument financier ? | Nombre d'opérations au cours des 24 derniers mois | Montant moyen (k€) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|
| Actions cotées | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Actions non cotées | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Obligations simples | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Obligations complexes (OCA, ORA, etc) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Parts de FCPI/FIP | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Parts de FCPR | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Parts de SPCI/OPCI | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| OPC actions | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| OPC obligataires | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| OPC monétaires | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Produits structurés | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Produits dérivés | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |

Une perspective de performance élevée implique un risque de perte en capital : Oui Non Je ne sais pas

Veuillez hiérarchiser les actifs financiers suivants en fonction de leur niveau de risque :

| | |
|------------------|--|
| OPC obligataire | |
| Action du CAC 40 | |
| OPC monétaire | |

Une action correspond à : Une part de capital Un emprunt Je ne sais pas

Classification du client en client non professionnel

M Capital Partners vous classe en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection. Vous pouvez malgré tout et sous conditions demander une reclassification. M Capital Partners souhaite attirer 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 matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations.

OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT

Quels sont les motifs de votre investissement ?

- Diversification de votre portefeuille Recherche d'un profit à long terme Autre
- Génération d'un revenu régulier Valorisation de capital
- Diminution de votre fiscalité Préparation de la retraite

Quel est votre horizon d'investissement ?

- Très court terme/moins d'un an Moyen long terme/de 5 à 8 ans
- Court terme/de 1 à 3 ans Long terme/plus de 8 ans
- Moyen terme/de 3 à 5 ans

Il est rappelé que les parts du Fonds sont bloquées pendant 4 ans au moins, pouvant aller jusqu'à 5 ans.

TOLÉRANCE AU RISQUE

Classez par ordre d'importance ce qui compte le plus pour vous de 1 à 3 (1 étant le plus important) :

| | |
|-------------------------------|--|
| Sécurité de votre capital | |
| Rentabilité de vos placements | |
| Disponibilité de votre argent | |

En matière de risque financier (cochez la case qui vous correspond le mieux) :

- La sécurité de votre capital est primordiale, même si la rentabilité est faible
- Vous êtes à la recherche d'une rentabilité modérée avec le moins de risques possibles
- Vous recherchez avant tout une rentabilité élevée à long terme, même si cela passe par des fluctuations de marché
- Vous recherchez une rentabilité très élevée, même si cela passe par des risques de pertes en capital

Votre tolérance au risque :

- Aucune Très Faible Moyenne Élevée

Il est rappelé que le Fonds présente un risque élevé de perte en capital.

TEST D'ADÉQUATION

Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ?

- Oui Non

Parmi les instruments financiers ci-dessous, vous avez réalisé des transactions sur (plusieurs réponses possibles) :

- Aucun Obligations convertibles Obligations simples Parts de FIA

Au regard de vos actifs financiers, vos investissements dans des parts de FIA représentent :

- Entre 0 et 10% Entre 10,1% et 20% Plus de 20%

L'investissement dans le Fonds vous permettra de bénéficier de la réduction d'impôt suivante :

- Réduction d'impôt sur le revenu Aucune réduction

En général, vous privilégiez les placements :

- Dynamiques Équilibrés Prudents

Vous êtes informé(e) que l'investissement dans le Fonds doit être envisagé sur un horizon de 4 à 5 ans :

- Oui Non

Quels sont les risques liés à votre investissement dans le Fonds ?

- Aucun risque Risque de perte en capital Risque de rendement
- Risque lié au secteur de l'immobilier Risque de concentration Risque de liquidité

Vous certifiez avoir pris connaissance du DIC1 du Fonds, y compris de l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers y figurant. Vous reconnaissez avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts du Fonds, en adéquation avec vos connaissances, votre expérience en matière d'investissement, votre situation financière et vos objectifs d'investissement.

Après analyse du présent questionnaire, et notamment du test d'adéquation, M Capital Partners se réserve le droit de refuser toute souscription jugée inappropriée au regard de votre profil.

Fait à

Le

Signature

(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

À CONSERVER PAR LE SOUSCRIPTEUR

SOCIÉTÉ DE GESTION : M CAPITAL PARTNERS - 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4 - N° d'agrément AMF : GP 02-028 - Tél. : 05 34 32 09 65 / Fax : 05 34 32 09 90.

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

CACHET DISTRIBUTEUR

Ou Nom du distributeur :

BULLETIN DE SOUSCRIPTION - PERSONNES PHYSIQUES

1 - INFORMATIONS SOUSCRIPTEUR ET ATTESTATION DE RÉSIDENCE FISCALE

Nom et prénom (ci-après « le Souscripteur »)

Nom de jeune fille

Nationalité

Né(e) le à n° Dépt

Pays

Adresse

.....

Code postal Ville Pays

Tél.

Mail@..... (obligatoire)

Je certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau ci-dessous) :

| PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE | NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE) |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |

Je déclare :

ne pas être résident américain,

être résident américain. En conséquence, je m'engage à remettre avec le présent document le formulaire conforme au modèle fourni par l'IRS intitulé «Form W-9» dûment complété et signé.

2 - ORIGINE DES CAPITAUX

- Épargne Stock options
 Vente de bien immobilier/mobilier Succession/Donation
 Cession d'entreprise Autre :

Provenance géographique (zone ou pays) :

Informations à fournir en application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux (article L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier).

3 - PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE

Exercez-vous, ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante⁽¹⁾ ?

- oui
 non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

⁽¹⁾ Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; Membre d'une assemblée parlementaire nationale (député comme sénateur) ou du Parlement européen, dirigeant d'un parti politique; Magistrat de la Cour de Cassation, conseiller d'Etat et membre du Conseil Constitutionnel ou leurs équivalents à l'étranger; Magistrat de la Cour des comptes ou leurs équivalents à l'étranger; Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale; Ambassadeur ou chargé d'affaires; Officier général, ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée; Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique exerçant son activité au niveau national; Directeur, directeur adjoint, membre du conseil d'une organisation internationale.

Une personne de votre famille ou de votre entourage⁽²⁾ exerce-t-elle, ou a-t-elle cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

- oui
 non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

⁽²⁾ Membres directs de la famille, notamment le conjoint (peu importe la nature de l'alliance); les enfants, ainsi que leur conjoint; les parents. Les personnes étroitement associées, notamment dans le cadre d'une société ou structure juridique (fiducie ou trust) ou entretenant un lien d'affaires (commercial ou économique) étroit.

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

M-CAPITAL

4 - SOUSCRIPTION

Je déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) du Fonds Commun de Placement à Risques SELECT PROMOTION II (le "Fonds"). J'ai été informé(e) du fait que le Règlement du Fonds m'est fourni gratuitement dans le cas où j'en fais la demande auprès de la Société de Gestion. En application de l'article L.214-24-35 du Code Monétaire et Financier (C.M.F.), la souscription emporte acceptation du Règlement du Fonds.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| MONTANT DE LA SOUSCRIPTION | |
| Nombre de parts souscrites du Fonds | <input type="text"/> |
| Prix par part | x <input type="text" value="5,00"/> € |
| Montant de souscription dans le Fonds, hors droits d'entrée [MS] <input type="text"/> € | |
| TAUX DE DROITS D'ENTRÉE | |
| Taux maximal de droits d'entrée [TMDE] | <input type="text" value="5"/> % |
| Taux de droits d'entrée appliqué [TDE] | <input type="text"/> |
| Montant des droits d'entrée [MDE]* | [MS] x [TDE] = <input type="text"/> € |
| SOUSCRIPTION TOTALE | |
| Montant de la souscription totale [MT] | [MS] + [MDE] = <input type="text"/> € |

Uniquement un nombre entier. Ne peut être inférieur à 10.

Pourcentage maximal du montant de la souscription dans le Fonds, correspondant à des droits d'entrée, qui peut être prélevé lors de la souscription.

Correspondant à des droits d'entrée effectivement prélevés lors de la souscription.

Montant des droits d'entrée effectivement prélevé lors de la souscription.

Montant total de la souscription effectivement versé, y compris droits d'entrée, exprimé en euros.

*Conformément à la réglementation, le client peut recevoir, sur simple demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du Fonds.

J'ai conscience du fait qu'il me sera attribué, en contrepartie de ma souscription, des Parts B dès lors que le montant total de ma souscription est égal ou supérieur à 100 000 € et des Parts A dans le cas contraire. Les frais de gestion et de fonctionnement des Parts B seront minorés par rapport à ceux des Parts A.

5 - ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant total deeuros [MT], qui comprend un montant de droits d'entrée deeuros [MDE].

[MDE] ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5% du montant de souscription [MS].

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée du Fonds sont négociables. Je consens à ce que soient prélevés sur le Fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un Taux de Frais Annuels Moyens (TFAM) maximal* de 4,41% (TFAM_GD) ou de 4,01% selon la catégorie de parts, dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 2,2% (TFAM_D) ou de 2% selon la catégorie de parts.

* Le TFAM maximal est calculé sur la durée de vie maximum du Fonds.

Signature

(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

6 - MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE (« CARRIED INTEREST »)

Des Parts C ont vocation à être souscrites pour au moins 0,25% du montant des souscriptions initiales totales. Celles-ci ouvrent un droit d'accès à 20% de la plus-value réalisée par le Fonds, dès lors que les parts ordinaires sont intégralement remboursées à leur valeur nominale, augmentée d'un taux de rentabilité interne de 5% sur le montant investi à compter de la clôture de la période de souscription du Fonds jusqu'au complet remboursement des parts.

7 - AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que leurs parts sont bloquées pendant une durée minimale de 4 années, cette durée pouvant être prorogée dans la limite d'un an sur décision de la Société de Gestion, soit au plus tard jusqu'au 30/09/2025.

Le Fonds est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce Fonds décrits à la rubrique « Profil de Risques » du Règlement.

Au 30 juin 2019, les taux d'investissement dans des entreprises éligibles des FCPR gérés par la Société de Gestion sont les suivants :

| FCPR | ANNÉE DE CRÉATION | POURCENTAGE D'INVESTISSEMENT DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES | DATE D'ATTEINTE DU QUOTA D'INVESTISSEMENT EN TITRES ÉLIGIBLES |
|--------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| MIDI CAPITAL N°1 | 2002 | 31,95 % | 31/12/2003 |
| MIDI CAPITAL N°2 | 2008 | 62,94 % | 31/12/2009 |
| W PME VALORISATION | 2017 | 94,44 % | 30/06/2019 |
| SELECT PROMOTION | 2019 | 27,42 % | 30/09/2020 |

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

M-CAPITAL

8 - RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES PARTS

VIA MON PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement en donnant instruction à l'établissement hébergeant mon PEA-PME, de débiter mon compte-espèces dont voici les coordonnées :

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Mes parts souscrites sont à livrer sur mon compte-titres associé à mon compte-espèces référencé ci-dessus.

HORS PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement (cocher la case correspondante) :

par chèque à l'ordre du Fonds : « SELECT PROMOTION II »

par virement sur le compte bancaire du Fonds, dont voici les coordonnées, en indiquant comme bénéficiaire « SELECT PROMOTION II » :

IBAN _____ BIC _____
F R 7 6 1 5 2 9 8 0 0 0 0 1 0 1 5 2 1 3 6 7 2 5 0 1 7

par prélèvement bancaire sur mon compte bancaire, dont voici les coordonnées : (le remplis le mandat de prélèvement et joins obligatoirement un RIB de mon compte). Le prélèvement bancaire interviendra dès la réception du dossier de souscription.

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Je souhaite que les parts souscrites soient (cocher la case correspondante) :

inscrites sur mon compte-titres dont voici les coordonnées : (je joins obligatoirement un RIB de ce compte).

IBAN _____ BIC _____

conservées en nominatif pur à mon nom par le dépositaire du Fonds (RBC Investor Services France), prestation pour laquelle ce dernier ne me facturera directement ni frais, ni droits de garde.

J'ai par ailleurs connaissance du fait que, conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du C.M.F. relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, la Société de Gestion pourra me réclamer toute information et/ou document et/ou attestation qu'elle jugera nécessaire pour se conformer à ses obligations réglementaires.

9 - DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS DES PORTEURS DE PARTS

Je déclare :

- avoir souscrit en l'absence de tout démarchage pour le compte de M Capital Partners ;

- avoir souscrit par l'intermédiaire d'un conseiller financier ; dans le cas contraire, je retourne à la Société de Gestion le profil investisseur dûment complété et signé ;

- avoir la pleine capacité légale à m'engager par contrat, que la présente souscription est faite pour mon propre compte et que je serai le bénéficiaire effectif des parts souscrites ainsi que des revenus ou autres distributions du Fonds ;

- avoir reçu d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier le DICI du Fonds ;

- avoir souscrit irrévocablement par les présentes aux parts du Fonds pour le montant susmentionné, sous réserve d'encaissement de ma souscription ;

- comprendre et accepter les risques et les autres considérations afférentes à une souscription de parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi ;

- avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection, et de la possibilité de demander, sous conditions, une reclassification entraînant la diminution du degré de protection auquel j'ai droit aujourd'hui, en particulier le bénéfice de certains droits en matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations ;

- que les fonds utilisés pour ma souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;

- avoir été informé(e) de la durée de blocage des parts du Fonds ;

- avoir été informé(e) des frais et commissions prélevés, tels que figurant dans le Règlement, le DICI et dans le présent bulletin de souscription ;

- avoir été informé(e) du fait que le présent bulletin de souscription est valable sous réserve d'encaissement de ma souscription.

Je reconnais que les déclarations et garanties que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription sont une condition essentielle et déterminante pour la Société de Gestion de l'admission de ma souscription.

Je déclare et garantis à la Société de Gestion que toute déclaration et garantie que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription et que toute information que j'ai fournie ou que je fournirai à la Société de Gestion conformément au présent bulletin de souscription et au Règlement est sincère, exacte et complète à la date de la présente souscription ou à la date à laquelle l'information est fournie. Je m'engage à adresser immédiatement à la Société de Gestion un rectificatif en cas de modification des informations concernant mon identification, mon statut et/ou ma résidence fiscale ou toute autre information fournie à la Société de Gestion.

Je reconnais et j'accepte que toutes informations liées à ma souscription, tous documents d'information sur le Fonds (rapport annuel, valeur liquidative, lettre d'information semestrielle) et plus généralement toutes informations et modifications réglementaires soient communiqués de façon électronique et/ou mis à disposition sur l'espace extranet créé par M Capital Partners dont les identifiants me seront communiqués à l'adresse mail que j'ai indiquée dans l'encadré 1.

10 - DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies sur ce bulletin de souscription sont destinées à la société M Capital Partners en qualité de responsable de traitement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds, la gestion de votre dossier mais également à des fins de prospection commerciale dans les conditions de l'article L.34-5 du Code des Postes et des Communications Électroniques. Ces données sont conservées pendant une durée maximale de trois ans à compter de la clôture de la liquidation du Fonds. Conformément à la loi sur la protection des données personnelles et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, à la portabilité des données et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort des données après la mort en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4, ou par mail : contact@mcapital.fr. Les données peuvent être communiquées aux sous-traitants de la société M Capital Partners notamment pour l'analyse des données, la facturation et plus généralement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds. La collecte des données répond à une exigence à la fois contractuelle et réglementaire. En l'absence de fourniture des données, M Capital Partners ne pourra vous faire bénéficier de ses prestations. Vous garantisiez à M Capital Partners que vous êtes autorisé(e) à communiquer les données personnelles de vos représentants, bénéficiaires effectifs et contacts d'entrée en relation. Pour plus d'informations quant à la collecte et au traitement de vos données, nous vous invitons à consulter notre Politique de confidentialité disponible sur notre site Internet : www.mcapital.fr.

Fait à

Le

A CONSERVER PAR LE SOUSCRIPTEUR

Signature

(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

PROFIL INVESTISSEUR - PERSONNES PHYSIQUES

**CE DOCUMENT EST À RETOURNER À LA SOCIÉTÉ DE GESTION UNIQUEMENT DANS LE CAS
OÙ VOUS AVEZ SOUSCRIT EN L'ABSENCE DE CONSEILLER FINANCIER**

Ce document s'inscrit dans le cadre des dispositions de la Directive MIFID 2 2014-65/UE du 15 mai 2014 telle que complétée par la Directive déléguée (UE) 2017/593 de la Commission du 7 avril 2016 et par le Règlement délégué (UE) 2017/565 de la Commission du 25 avril 2016. Ce questionnaire est couvert par le secret professionnel (article L.511-33 du Code monétaire et financier) et vos réponses ont pour objectif d'apprécier l'adéquation et le caractère approprié de votre investissement dans le Fonds.

IDENTIFICATION

Monsieur Madame
 Nom.....Prénom(s).....

Situation matrimoniale :

Marié(e) sous le régime de la : Communauté universelle Communauté réduite aux acquêts Séparation Autre.....
 Célibataire Pacsé(e)/Union libre Veuf/Veuve

Enfants à charge :

Oui (préciser le nombre) :..... Non

Situation professionnelle :

Salarié(e) Profession libérale Chef d'entreprise Retraité(e) Artisan Autre.....

SITUATION PATRIMONIALE

Évaluation du patrimoine global : Total brut du patrimoine.....k€
 Dont.....% sont investis en immobilier (dont résidence principale.....%)
 Dont.....% sont investis en instruments financiers (cotés.....%; non cotés.....%)
 Dont.....% sont investis en assurance vie
 Dont.....% sont disponibles (liquidités)
 Total emprunts bancaires et dettes.....k€

Quel est votre revenu moyen annuel net imposable ?

Moins de 30000€ Entre 30000€ et 80000€ Entre 80000€ et 130000€ Plus de 130000€

Quelle est la source principale de vos revenus ?

Salaire Retraite Pension alimentaire Pension d'invalidité Revenus mobiliers
 Revenus immobiliers Autres :

Quelle est votre capacité d'épargne annuelle ?.....k€

CONNAISSANCES ET EXPÉRIENCE EN MATIÈRE D'INVESTISSEMENT

| Types | Connaissez-vous cet instrument financier ? | Avez-vous déjà effectué des opérations sur cet instrument financier ? | Nombre d'opérations au cours des 24 derniers mois | Montant moyen (k€) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|
| Actions cotées | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Actions non cotées | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Obligations simples | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Obligations complexes (OCA, ORA, etc) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Parts de FCPI/FIP | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Parts de FCPR | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Parts de SPCI/OPCI | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| OPC actions | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| OPC obligataires | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| OPC monétaires | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Produits structurés | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |
| Produits dérivés | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | | |

Une perspective de performance élevée implique un risque de perte en capital : Oui Non Je ne sais pas

Veuillez hiérarchiser les actifs financiers suivants en fonction de leur niveau de risque :

| | |
|------------------|--|
| OPC obligataire | |
| Action du CAC 40 | |
| OPC monétaire | |

Une action correspond à : Une part de capital Un emprunt Je ne sais pas

Classification du client en client non professionnel

M Capital Partners vous classe en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection. Vous pouvez malgré tout et sous conditions demander une reclassification. M Capital Partners souhaite attirer 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 matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations.

OBJECTIFS D'INVESTISSEMENT

Quels sont les motifs de votre investissement ?

- Diversification de votre portefeuille
- Recherche d'un profit à long terme
- Autre
- Génération d'un revenu régulier
- Valorisation de capital
- Diminution de votre fiscalité
- Préparation de la retraite

Quel est votre horizon d'investissement ?

- Très court terme/moins d'un an
- Moyen long terme/de 5 à 8 ans
- Court terme/de 1 à 3 ans
- Long terme/plus de 8 ans
- Moyen terme/de 3 à 5 ans

Il est rappelé que les parts du Fonds sont bloquées pendant 4 ans au moins, pouvant aller jusqu'à 5 ans.

TOLÉRANCE AU RISQUE

Classez par ordre d'importance ce qui compte le plus pour vous de 1 à 3 (1 étant le plus important) :

| | |
|-------------------------------|--|
| Sécurité de votre capital | |
| Rentabilité de vos placements | |
| Disponibilité de votre argent | |

En matière de risque financier (cochez la case qui vous correspond le mieux) :

- La sécurité de votre capital est primordiale, même si la rentabilité est faible
- Vous êtes à la recherche d'une rentabilité modérée avec le moins de risques possibles
- Vous recherchez avant tout une rentabilité élevée à long terme, même si cela passe par des fluctuations de marché
- Vous recherchez une rentabilité très élevée, même si cela passe par des risques de pertes en capital

Votre tolérance au risque :

- Aucune
- Très Faible
- Moyenne
- Élevée

Il est rappelé que le Fonds présente un risque élevé de perte en capital.

TEST D'ADÉQUATION

Votre situation financière vous permet-elle d'épargner une partie de vos revenus ?

- Oui
- Non

Parmi les instruments financiers ci-dessous, vous avez réalisé des transactions sur (plusieurs réponses possibles) :

- Aucun
- Obligations convertibles
- Obligations simples
- Parts de FIA

Au regard de vos actifs financiers, vos investissements dans des parts de FIA représentent :

- Entre 0 et 10%
- Entre 10,1% et 20%
- Plus de 20%

L'investissement dans le Fonds vous permettra de bénéficier de la réduction d'impôt suivante :

- Réduction d'impôt sur le revenu
- Aucune réduction

En général, vous privilégiez les placements :

- Dynamiques
- Équilibrés
- Prudents

Vous êtes informé(e) que l'investissement dans le Fonds doit être envisagé sur un horizon de 4 à 5 ans :

- Oui
- Non

Quels sont les risques liés à votre investissement dans le Fonds ?

- Aucun risque
- Risque de perte en capital
- Risque de rendement
- Risque lié au secteur de l'immobilier
- Risque de concentration
- Risque de liquidité

Vous certifiez avoir pris connaissance du DIC1 du Fonds, y compris de l'avertissement de l'Autorité des Marchés Financiers y figurant. Vous reconnaissez avoir obtenu les informations nécessaires pour souscrire en toute connaissance de cause des parts du Fonds, en adéquation avec vos connaissances, votre expérience en matière d'investissement, votre situation financière et vos objectifs d'investissement.

Après analyse du présent questionnaire, et notamment du test d'adéquation, M Capital Partners se réserve le droit de refuser toute souscription jugée inappropriée au regard de votre profil.

Fait à

Le

Signature
(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

À RENVoyer À M CAPITAL PARTNERS

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

CACHET DISTRIBUTEUR

Ou Nom du distributeur :

BULLETIN DE SOUSCRIPTION - PERSONNES PHYSIQUES

1 - INFORMATIONS SOUSCRIPTEUR ET ATTESTATION DE RÉSIDENCE FISCALE

Nom et prénom (ci-après « le Souscripteur »)

Nom de jeune fille

Nationalité

Né(e) le à n° Dépt

Pays

Adresse

.....

Code postal Ville Pays

Tél.

Mail@..... (obligatoire)

Je certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau ci-dessous) :

| PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE | NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE) |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |

Je déclare :

ne pas être résident américain,

être résident américain. En conséquence, je m'engage à remettre avec le présent document le formulaire conforme au modèle fourni par l'IRS intitulé «Form W-9» dûment complété et signé.

2 - ORIGINE DES CAPITAUX

- Épargne Stock options
 Vente de bien immobilier/mobilier Succession/Donation
 Cession d'entreprise Autre :

Provenance géographique (zone ou pays) :

Informations à fournir en application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux (article L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier).

3 - PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE

Exercez-vous, ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante⁽¹⁾ ?

- oui
 non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

⁽¹⁾ Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; Membre d'une assemblée parlementaire nationale (député comme sénateur) ou du Parlement européen, dirigeant d'un parti politique; Magistrat de la Cour de Cassation, conseiller d'Etat et membre du Conseil Constitutionnel ou leurs équivalents à l'étranger; Magistrat de la Cour des comptes ou leurs équivalents à l'étranger; Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale; Ambassadeur ou chargé d'affaires; Officier général, ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée; Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique exerçant son activité au niveau national; Directeur, directeur adjoint, membre du conseil d'une organisation internationale.

Une personne de votre famille ou de votre entourage⁽²⁾ exerce-t-elle, ou a-t-elle cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

- oui
 non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

⁽²⁾ Membres directs de la famille, notamment le conjoint (peu importe la nature de l'alliance); les enfants, ainsi que leur conjoint; les parents. Les personnes étroitement associées, notamment dans le cadre d'une société ou structure juridique (fiducie ou trust) ou entretenant un lien d'affaires (commercial ou économique) étroit.

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

M-CAPITAL

4 - SOUSCRIPTION

Je déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) du Fonds Commun de Placement à Risques SELECT PROMOTION II (le "Fonds"). J'ai été informé(e) du fait que le Règlement du Fonds m'est fourni gratuitement dans le cas où j'en fais la demande auprès de la Société de Gestion. En application de l'article L.214-24-35 du Code Monétaire et Financier (C.M.F.), la souscription emporte acceptation du Règlement du Fonds.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| MONTANT DE LA SOUSCRIPTION | |
| Nombre de parts souscrites du Fonds | <input type="text"/> |
| Prix par part | x <input type="text" value="5,00"/> € |
| Montant de souscription dans le Fonds, hors droits d'entrée [MS] <input type="text"/> € | |
| TAUX DE DROITS D'ENTRÉE | |
| Taux maximal de droits d'entrée [TMDE] | <input type="text" value="5"/> % |
| Taux de droits d'entrée appliqué [TDE] | <input type="text"/> |
| Montant des droits d'entrée [MDE]* | [MS] x [TDE] = <input type="text"/> € |
| SOUSCRIPTION TOTALE | |
| Montant de la souscription totale [MT] | [MS] + [MDE] = <input type="text"/> € |

Uniquement un nombre entier. Ne peut être inférieur à 10.

Pourcentage maximal du montant de la souscription dans le Fonds, correspondant à des droits d'entrée, qui peut être prélevé lors de la souscription.

Correspondant à des droits d'entrée effectivement prélevés lors de la souscription.

Montant des droits d'entrée effectivement prélevé lors de la souscription.

Montant total de la souscription effectivement versé, y compris droits d'entrée, exprimé en euros.

*Conformément à la réglementation, le client peut recevoir, sur simple demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du Fonds.

J'ai conscience du fait qu'il me sera attribué, en contrepartie de ma souscription, des Parts B dès lors que le montant total de ma souscription est égal ou supérieur à 100 000 € et des Parts A dans le cas contraire. Les frais de gestion et de fonctionnement des Parts B seront minorés par rapport à ceux des Parts A.

5 - ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant total deeuros [MT], qui comprend un montant de droits d'entrée deeuros [MDE].

[MDE] ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5% du montant de souscription [MS].

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée du Fonds sont négociables. Je consens à ce que soient prélevés sur le Fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un Taux de Frais Annuels Moyens (TFAM) maximal* de 4,41% (TFAM_GD) ou de 4,01% selon la catégorie de parts, dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 2,2% (TFAM_D) ou de 2% selon la catégorie de parts.

* Le TFAM maximal est calculé sur la durée de vie maximum du Fonds.

Signature

(précédée de la mention manuscrite :

« lu et approuvé »)

6 - MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE (« CARRIED INTEREST »)

Des Parts C ont vocation à être souscrites pour au moins 0,25% du montant des souscriptions initiales totales. Celles-ci ouvrent un droit d'accès à 20% de la plus-value réalisée par le Fonds, dès lors que les parts ordinaires sont intégralement remboursées à leur valeur nominale, augmentée d'un taux de rentabilité interne de 5% sur le montant investi à compter de la clôture de la période de souscription du Fonds jusqu'au complet remboursement des parts.

7 - AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que leurs parts sont bloquées pendant une durée minimale de 4 années, cette durée pouvant être prorogée dans la limite d'un an sur décision de la Société de Gestion, soit au plus tard jusqu'au 30/09/2025.

Le Fonds est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce Fonds décrits à la rubrique « Profil de Risques » du Règlement.

Au 30 juin 2019, les taux d'investissement dans des entreprises éligibles des FCPR gérés par la Société de Gestion sont les suivants :

| FCPR | ANNÉE DE CRÉATION | POURCENTAGE D'INVESTISSEMENT DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES | DATE D'ATTEINTE DU QUOTA D'INVESTISSEMENT EN TITRES ÉLIGIBLES |
|--------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| MIDI CAPITAL N°1 | 2002 | 31,95 % | 31/12/2003 |
| MIDI CAPITAL N°2 | 2008 | 62,94 % | 31/12/2009 |
| W PME VALORISATION | 2017 | 94,44 % | 30/06/2019 |
| SELECT PROMOTION | 2019 | 27,42 % | 30/09/2020 |

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

M-CAPITAL

8 - RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES PARTS

VIA MON PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement en donnant instruction à l'établissement hébergeant mon PEA-PME, de débiter mon compte-espèces dont voici les coordonnées :

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Mes parts souscrites sont à livrer sur mon compte-titres associé à mon compte-espèces référencé ci-dessus.

HORS PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement (cocher la case correspondante) :

par chèque à l'ordre du Fonds : « SELECT PROMOTION II »

par virement sur le compte bancaire du Fonds, dont voici les coordonnées, en indiquant comme bénéficiaire « SELECT PROMOTION II » :

IBAN _____ BIC _____
F R 7 6 1 5 2 9 8 0 0 0 0 1 0 1 5 2 1 3 6 7 2 5 0 1 7

par prélèvement bancaire sur mon compte bancaire, dont voici les coordonnées : (le remplis le mandat de prélèvement et joins obligatoirement un RIB de mon compte). Le prélèvement bancaire interviendra dès la réception du dossier de souscription.

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Je souhaite que les parts souscrites soient (cocher la case correspondante) :

inscrites sur mon compte-titres dont voici les coordonnées : (je joins obligatoirement un RIB de ce compte).

IBAN _____ BIC _____

conservées en nominatif pur à mon nom par le dépositaire du Fonds (RBC Investor Services France), prestation pour laquelle ce dernier ne me facturera directement ni frais, ni droits de garde.

J'ai par ailleurs connaissance du fait que, conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du C.M.F. relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, la Société de Gestion pourra me réclamer toute information et/ou document et/ou attestation qu'elle jugera nécessaire pour se conformer à ses obligations réglementaires.

9 - DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS DES PORTEURS DE PARTS

Je déclare :

- avoir souscrit en l'absence de tout démarchage pour le compte de M Capital Partners ;

- avoir souscrit par l'intermédiaire d'un conseiller financier ; dans le cas contraire, je retourne à la Société de Gestion le profil investisseur dûment complété et signé ;

- avoir la pleine capacité légale à m'engager par contrat, que la présente souscription est faite pour mon propre compte et que je serai le bénéficiaire effectif des parts souscrites ainsi que des revenus ou autres distributions du Fonds ;

- avoir reçu d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier le DICI du Fonds ;

- avoir souscrit irrévocablement par les présentes aux parts du Fonds pour le montant susmentionné, sous réserve d'encaissement de ma souscription ;

- comprendre et accepter les risques et les autres considérations afférentes à une souscription de parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi ;

- avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection, et de la possibilité de demander, sous conditions, une reclassification entraînant la diminution du degré de protection auquel j'ai droit aujourd'hui, en particulier le bénéfice de certains droits en matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations ;

- que les fonds utilisés pour ma souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;

- avoir été informé(e) de la durée de blocage des parts du Fonds ;

- avoir été informé(e) des frais et commissions prélevés, tels que figurant dans le Règlement, le DICI et dans le présent bulletin de souscription ;

- avoir été informé(e) du fait que le présent bulletin de souscription est valable sous réserve d'encaissement de ma souscription.

Je reconnais que les déclarations et garanties que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription sont une condition essentielle et déterminante pour la Société de Gestion de l'admission de ma souscription.

Je déclare et garantis à la Société de Gestion que toute déclaration et garantie que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription et que toute information que j'ai fournie ou que je fournirai à la Société de Gestion conformément au présent bulletin de souscription et au Règlement est sincère, exacte et complète à la date de la présente souscription ou à la date à laquelle l'information est fournie. Je m'engage à adresser immédiatement à la Société de Gestion un rectificatif en cas de modification des informations concernant mon identification, mon statut et/ou ma résidence fiscale ou toute autre information fournie à la Société de Gestion.

Je reconnais et j'accepte que toutes informations liées à ma souscription, tous documents d'information sur le Fonds (rapport annuel, valeur liquidative, lettre d'information semestrielle) et plus généralement toutes informations et modifications réglementaires soient communiqués de façon électronique et/ou mis à disposition sur l'espace extranet créé par M Capital Partners dont les identifiants me seront communiqués à l'adresse mail que j'ai indiquée dans l'encadré 1.

10 - DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies sur ce bulletin de souscription sont destinées à la société M Capital Partners en qualité de responsable de traitement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds, la gestion de votre dossier mais également à des fins de prospection commerciale dans les conditions de l'article L.34-5 du Code des Postes et des Communications Électroniques. Ces données sont conservées pendant une durée maximale de trois ans à compter de la clôture de la liquidation du Fonds. Conformément à la loi sur la protection des données personnelles et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, à la portabilité des données et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort des données après la mort en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4, ou par mail : contact@mcapital.fr. Les données peuvent être communiquées aux sous-traitants de la société M Capital Partners notamment pour l'analyse des données, la facturation et plus généralement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds. La collecte des données répond à une exigence à la fois contractuelle et réglementaire. En l'absence de fourniture des données, M Capital Partners ne pourra vous faire bénéficier de ses prestations. Vous garanzissez à M Capital Partners que vous êtes autorisé(e) à communiquer les données personnelles de vos représentants, bénéficiaires effectifs et contacts d'entrée en relation. Pour plus d'informations quant à la collecte et au traitement de vos données, nous vous invitons à consulter notre Politique de confidentialité disponible sur notre site Internet : www.mcapital.fr.

Fait à

Le

Signature

(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

CACHET DISTRIBUTEUR

Ou Nom du distributeur :

BULLETIN DE SOUSCRIPTION - PERSONNES PHYSIQUES

1 - INFORMATIONS SOUSCRIPTEUR ET ATTESTATION DE RÉSIDENCE FISCALE

Nom et prénom (ci-après « le Souscripteur »)

Nom de jeune fille

Nationalité

Né(e) le à n° Dépt

Pays

Adresse

.....

Code postal Ville Pays

Tél.

Mail@..... (obligatoire)

Je certifie avoir pour résidence(s) fiscale(s) (si j'ai plusieurs résidences fiscales, il convient de toutes les indiquer dans le tableau ci-dessous) :

| PAYS DE RÉSIDENCE FISCALE | NUMÉRO D'IDENTIFICATION FISCALE (NIF) OU MENTION « NA » (NON APPLICABLE) |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 1. | |
| 2. | |

Je déclare :

ne pas être résident américain,

être résident américain. En conséquence, je m'engage à remettre avec le présent document le formulaire conforme au modèle fourni par l'IRS intitulé «Form W-9» dûment complété et signé.

2 - ORIGINE DES CAPITAUX

- Épargne Stock options
 Vente de bien immobilier/mobilier Succession/Donation
 Cession d'entreprise Autre :

Provenance géographique (zone ou pays) :

Informations à fournir en application de la réglementation relative à la lutte contre le blanchiment de capitaux (article L.561-1 et suivants du Code monétaire et financier).

3 - PERSONNE POLITIQUEMENT EXPOSÉE

Exercez-vous, ou avez-vous cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante⁽¹⁾ ?

- oui
 non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

⁽¹⁾ Chef d'Etat, chef de gouvernement, membre d'un gouvernement national ou de la Commission européenne; Membre d'une assemblée parlementaire nationale (député comme sénateur) ou du Parlement européen, dirigeant d'un parti politique; Magistrat de la Cour de Cassation, conseiller d'Etat et membre du Conseil Constitutionnel ou leurs équivalents à l'étranger; Magistrat de la Cour des comptes ou leurs équivalents à l'étranger; Dirigeant ou membre de l'organe de direction d'une banque centrale; Ambassadeur ou chargé d'affaires; Officier général, ou officier supérieur assurant le commandement d'une armée; Membre d'un organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une entreprise publique exerçant son activité au niveau national; Directeur, directeur adjoint, membre du conseil d'une organisation internationale.

Une personne de votre famille ou de votre entourage⁽²⁾ exerce-t-elle, ou a-t-elle cessé d'exercer depuis moins d'un an, une fonction politique, juridictionnelle ou administrative importante ?

- oui
 non

Si oui, quelle fonction ? Dans quel pays ?

⁽²⁾ Membres directs de la famille, notamment le conjoint (peu importe la nature de l'alliance); les enfants, ainsi que leur conjoint; les parents. Les personnes étroitement associées, notamment dans le cadre d'une société ou structure juridique (fiducie ou trust) ou entretenant un lien d'affaires (commercial ou économique) étroit.

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

M-CAPITAL

4 - SOUSCRIPTION

Je déclare avoir reçu et pris connaissance du Document d'Information Clé pour l'Investisseur (DICI) du Fonds Commun de Placement à Risques SELECT PROMOTION II (le "Fonds"). J'ai été informé(e) du fait que le Règlement du Fonds m'est fourni gratuitement dans le cas où j'en fais la demande auprès de la Société de Gestion. En application de l'article L.214-24-35 du Code Monétaire et Financier (C.M.F.), la souscription emporte acceptation du Règlement du Fonds.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| MONTANT DE LA SOUSCRIPTION | |
| Nombre de parts souscrites du Fonds | <input type="text"/> |
| Prix par part | x <input type="text" value="5,00"/> € |
| Montant de souscription dans le Fonds, hors droits d'entrée [MS] <input type="text"/> € | |
| TAUX DE DROITS D'ENTRÉE | |
| Taux maximal de droits d'entrée [TMDE] | <input type="text" value="5"/> % |
| Taux de droits d'entrée appliqué [TDE] | <input type="text"/> |
| Montant des droits d'entrée [MDE]* | [MS] x [TDE] = <input type="text"/> € |
| SOUSCRIPTION TOTALE | |
| Montant de la souscription totale [MT] | [MS] + [MDE] = <input type="text"/> € |

Uniquement un nombre entier. Ne peut être inférieur à 10.

Pourcentage maximal du montant de la souscription dans le Fonds, correspondant à des droits d'entrée, qui peut être prélevé lors de la souscription.

Correspondant à des droits d'entrée effectivement prélevés lors de la souscription.

Montant des droits d'entrée effectivement prélevé lors de la souscription.

Montant total de la souscription effectivement versé, y compris droits d'entrée, exprimé en euros.

*Conformément à la réglementation, le client peut recevoir, sur simple demande de sa part, des précisions sur les rémunérations relatives à la commercialisation du Fonds.

J'ai conscience du fait qu'il me sera attribué, en contrepartie de ma souscription, des Parts B dès lors que le montant total de ma souscription est égal ou supérieur à 100 000 € et des Parts A dans le cas contraire. Les frais de gestion et de fonctionnement des Parts B seront minorés par rapport à ceux des Parts A.

5 - ENCADREMENT DES FRAIS ET COMMISSIONS DE COMMERCIALISATION, DE PLACEMENT ET DE GESTION

Je verse un montant total deeuros [MT], qui comprend un montant de droits d'entrée deeuros [MDE].

[MDE] ne peut correspondre à un pourcentage supérieur à 5% du montant de souscription [MS].

J'ai pris connaissance du fait que les droits d'entrée du Fonds sont négociables. Je consens à ce que soient prélevés sur le Fonds des frais et commissions de gestion et de distribution, à hauteur d'un Taux de Frais Annuels Moyens (TFAM) maximal* de 4,41% (TFAM_GD) ou de 4,01% selon la catégorie de parts, dont des frais et commissions de distribution (y compris droits d'entrée), à hauteur d'un pourcentage maximal de 2,2% (TFAM_D) ou de 2% selon la catégorie de parts.

* Le TFAM maximal est calculé sur la durée de vie maximum du Fonds.

Signature

(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

6 - MODALITÉS SPÉCIFIQUES DE PARTAGE DE LA PLUS-VALUE (« CARRIED INTEREST »)

Des Parts C ont vocation à être souscrites pour au moins 0,25% du montant des souscriptions initiales totales. Celles-ci ouvrent un droit d'accès à 20% de la plus-value réalisée par le Fonds, dès lors que les parts ordinaires sont intégralement remboursées à leur valeur nominale, augmentée d'un taux de rentabilité interne de 5% sur le montant investi à compter de la clôture de la période de souscription du Fonds jusqu'au complet remboursement des parts.

7 - AVERTISSEMENT

L'attention des souscripteurs est attirée sur le fait que leurs parts sont bloquées pendant une durée minimale de 4 années, cette durée pouvant être prorogée dans la limite d'un an sur décision de la Société de Gestion, soit au plus tard jusqu'au 30/09/2025.

Le Fonds est principalement investi dans des entreprises non cotées en bourse qui présentent des risques particuliers. Vous devez prendre connaissance des facteurs de risques de ce Fonds décrits à la rubrique « Profil de Risques » du Règlement.

Au 30 juin 2019, les taux d'investissement dans des entreprises éligibles des FCPR gérés par la Société de Gestion sont les suivants :

| FCPR | ANNÉE DE CRÉATION | POURCENTAGE D'INVESTISSEMENT DE L'ACTIF EN TITRES ÉLIGIBLES | DATE D'ATTEINTE DU QUOTA D'INVESTISSEMENT EN TITRES ÉLIGIBLES |
|--------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| MIDI CAPITAL N°1 | 2002 | 31,95 % | 31/12/2003 |
| MIDI CAPITAL N°2 | 2008 | 62,94 % | 31/12/2009 |
| W PME VALORISATION | 2017 | 94,44 % | 30/06/2019 |
| SELECT PROMOTION | 2019 | 27,42 % | 30/09/2020 |

FCPR SELECT PROMOTION II

FONDS COMMUN DE PLACEMENT À RISQUES

AGRÉÉ PAR L'AMF LE 03/12/2019

CODES ISIN : PARTS A - FRO013448453 / PARTS B - FRO013448461

M-CAPITAL

8 - RÈGLEMENT ET INSCRIPTION DES PARTS

VIA MON PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement en donnant instruction à l'établissement hébergeant mon PEA-PME, de débiter mon compte-espèces dont voici les coordonnées :

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Mes parts souscrites sont à livrer sur mon compte-titres associé à mon compte-espèces référencé ci-dessus.

HORS PEA-PME

1/ RÈGLEMENT : Je choisis d'effectuer mon règlement (cocher la case correspondante) :

par chèque à l'ordre du Fonds : « SELECT PROMOTION II »

par virement sur le compte bancaire du Fonds, dont voici les coordonnées, en indiquant comme bénéficiaire « SELECT PROMOTION II » :

IBAN _____ BIC _____
F R 7 6 1 5 2 9 8 0 0 0 0 1 0 1 5 2 1 3 6 7 2 5 0 1 7

par prélèvement bancaire sur mon compte bancaire, dont voici les coordonnées : (le remplis le mandat de prélèvement et joins obligatoirement un RIB de mon compte). Le prélèvement bancaire interviendra dès la réception du dossier de souscription.

IBAN _____ BIC _____

2/ INSCRIPTION DES PARTS : Je souhaite que les parts souscrites soient (cocher la case correspondante) :

inscrites sur mon compte-titres dont voici les coordonnées : (je joins obligatoirement un RIB de ce compte).

IBAN _____ BIC _____

conservées en nominatif pur à mon nom par le dépositaire du Fonds (RBC Investor Services France), prestation pour laquelle ce dernier ne me facturera directement ni frais, ni droits de garde.

J'ai par ailleurs connaissance du fait que, conformément aux dispositions des articles L.561-1 et suivants du C.M.F. relatifs à la lutte contre le blanchiment de capitaux, la Société de Gestion pourra me réclamer toute information et/ou document et/ou attestation qu'elle jugera nécessaire pour se conformer à ses obligations réglementaires.

9 - DÉCLARATIONS ET ENGAGEMENTS DES PORTEURS DE PARTS

Je déclare :

- avoir souscrit en l'absence de tout démarchage pour le compte de M Capital Partners ;

- avoir souscrit par l'intermédiaire d'un conseiller financier ; dans le cas contraire, je retourne à la Société de Gestion le profil investisseur dûment complété et signé ;

- avoir la pleine capacité légale à m'engager par contrat, que la présente souscription est faite pour mon propre compte et que je serai le bénéficiaire effectif des parts souscrites ainsi que des revenus ou autres distributions du Fonds ;

- avoir reçu d'une manière claire et compréhensible les informations utiles pour prendre ma décision et en particulier le DICI du Fonds ;

- avoir souscrit irrévocablement par les présentes aux parts du Fonds pour le montant susmentionné, sous réserve d'encaissement de ma souscription ;

- comprendre et accepter les risques et les autres considérations afférentes à une souscription de parts du Fonds, notamment le risque de perte de tout ou partie du capital investi ;

- avoir été informé(e) de ma catégorisation en tant que client non professionnel au sens de la réglementation, catégorie offrant la plus grande protection, et de la possibilité de demander, sous conditions, une reclassification entraînant la diminution du degré de protection auquel j'ai droit aujourd'hui, en particulier le bénéfice de certains droits en matière d'information et de conseil, d'exécution des ordres et de traitement des réclamations ;

- que les fonds utilisés pour ma souscription ne résultent pas de l'exercice d'une activité illicite et ne concourent pas au blanchiment de capitaux ou au financement du terrorisme ;

- avoir été informé(e) de la durée de blocage des parts du Fonds ;

- avoir été informé(e) des frais et commissions prélevés, tels que figurant dans le Règlement, le DICI et dans le présent bulletin de souscription ;

- avoir été informé(e) du fait que le présent bulletin de souscription est valable sous réserve d'encaissement de ma souscription.

Je reconnais que les déclarations et garanties que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription sont une condition essentielle et déterminante pour la Société de Gestion de l'admission de ma souscription.

Je déclare et garantis à la Société de Gestion que toute déclaration et garantie que j'effectue et consens aux termes du présent bulletin de souscription et que toute information que j'ai fournie ou que je fournirai à la Société de Gestion conformément au présent bulletin de souscription et au Règlement est sincère, exacte et complète à la date de la présente souscription ou à la date à laquelle l'information est fournie. Je m'engage à adresser immédiatement à la Société de Gestion un rectificatif en cas de modification des informations concernant mon identification, mon statut et/ou ma résidence fiscale ou toute autre information fournie à la Société de Gestion.

Je reconnais et j'accepte que toutes informations liées à ma souscription, tous documents d'information sur le Fonds (rapport annuel, valeur liquidative, lettre d'information semestrielle) et plus généralement toutes informations et modifications réglementaires soient communiqués de façon électronique et/ou mis à disposition sur l'espace extranet créé par M Capital Partners dont les identifiants me seront communiqués à l'adresse mail que j'ai indiquée dans l'encadré 1.

10 - DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles recueillies sur ce bulletin de souscription sont destinées à la société M Capital Partners en qualité de responsable de traitement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds, la gestion de votre dossier mais également à des fins de prospection commerciale dans les conditions de l'article L.34-5 du Code des Postes et des Communications Électroniques. Ces données sont conservées pendant une durée maximale de trois ans à compter de la clôture de la liquidation du Fonds. Conformément à la loi sur la protection des données personnelles et au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, à la portabilité des données et à la limitation des traitements ainsi qu'au sort des données après la mort en contactant M Capital Partners à l'adresse suivante : 8, rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse Cedex 4, ou par mail : contact@mcapital.fr. Les données peuvent être communiquées aux sous-traitants de la société M Capital Partners notamment pour l'analyse des données, la facturation et plus généralement pour les besoins de l'exécution de votre souscription de parts du Fonds. La collecte des données répond à une exigence à la fois contractuelle et réglementaire. En l'absence de fourniture des données, M Capital Partners ne pourra vous faire bénéficier de ses prestations. Vous garantisiez à M Capital Partners que vous êtes autorisé(e) à communiquer les données personnelles de vos représentants, bénéficiaires effectifs et contacts d'entrée en relation. Pour plus d'informations quant à la collecte et au traitement de vos données, nous vous invitons à consulter notre Politique de confidentialité disponible sur notre site Internet : www.mcapital.fr.

Fait à

Le

Signature

(précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé »)

À RENVOYER À M CAPITAL PARTNERS

M-CAPITAL

LETTRE D'ENGAGEMENT DU TITULAIRE DU PEA-PME

Lettre recommandée avec accusé de réception

IDENTITÉ DU TITULAIRE ET DE LA BANQUE

Nom : Prénom :

Adresse :

Banque gérante de votre PEA-PME :

Adresse agence :

Compte PEA-PME n°

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que la somme de €, soit parts (nombre) au prix unitaire de 500 € est à prélever sur le compte-espèce de mon PEA-PME n° ouvert dans votre établissement en vue de l'acquisition de parts du FCPR SELECT PROMOTION II, géré par la société de gestion M Capital Partners, dont le siège social est au 8 rue des Trente-Six Ponts - CS 64210 - 31031 Toulouse cedex 4.

Cette opération sera effectuée par souscription au FCPR SELECT PROMOTION II (ci-joint le bulletin de souscription).

Vous voudrez bien effectuer le règlement de cette opération :

Par chèque à l'ordre du Fonds : « SELECT PROMOTION II »

Par virement sur le compte bancaire du Fonds, dont voici les coordonnées, en indiquant comme bénéficiaire « SELECT PROMOTION II » :

IBAN

FR17161151219810101010110115121113617121510117

BIC

DISFFRPPXXX

Je déclare sur l'honneur que je ne possède pas à ce jour et n'ai pas possédé à aucun moment au cours des cinq dernières années, directement ou indirectement au sein de mon groupe familial (moi-même, mon conjoint, nos ascendants et descendants), plus de 25% des droits dans les bénéficiaires sociaux du FCPR SELECT PROMOTION II.

Par ailleurs, je m'engage formellement :

- À donner instruction à la Société de Gestion de verser sur mon PEA-PME l'ensemble des dividendes et produits provenant du FCPR SELECT PROMOTION II;
- À informer sans délai le gestionnaire du PEA-PME de toute acquisition de titres en cas de franchissement directement ou indirectement du seuil de 25% mentionné ci-dessus ;
- À indiquer par écrit au gestionnaire de mon PEA-PME tout mouvement affectant les titres acquis dans les conditions énoncées ci-dessus, en lui précisant la nature et le nombre de titres cédés ou remboursés, la date de l'opération ainsi que, le cas échéant, l'identité de l'acquéreur ;
- À reverser immédiatement sur mon PEA-PME tout produit provenant de la cession ou du remboursement de mes titres.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à

Le

Signature :