

## ORDRE DE SOUSCRIPTION OU RACHAT

### IDENTITÉ DU CLIENT

Je soussigné,

Nom & Prénom : .....

Raison Sociale : .....

N° CIN / RC : .....

Tél : ..... E-mail : .....

### Référence bancaires du client

Dépositaire	
N° de Compte titre / espèce	

### DÉTAILS DE L'OPÉRATION

Type d'opération	Souscription	Rachat
<u>Date Valeur</u>		
<b>OPCVM</b>		
<b>Nombre de parts</b>		
<b>Montant Approximatif :</b>		
<b>Droits d'entrée(%) :</b>		
<b>Droits de sortie (%) :</b>		

*En signant ce bulletin, je reconnais avoir pris connaissance des fiches signalétiques des OPCVM et avoir été pleinement informé(e) des conditions commerciales de souscription et rachat.*

Fait à : ..... Le :

### Signature et cachet client