

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
Date Valeur		
OPCVM		
Nombre de parts		
Montant Approximatif :		
Droits d'entrée(%) :		
Droits de sortie (%) :		

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