



VALORIS MANAGEMENT
Gestion collective

BULLETIN DE SOUSCRIPTION / RACHAT OPCVM

A....., Le.....

Code Conseiller :

Je soussigné,

Nom et prénom ou Raison sociale :

Adresse :

Téléphone : / Fax :

E-mail :

Identité : ○ C.I.N. :
 ○ R.C. :

Références bancaires du client :

- Banque:.....
- Agence :.....
- Numéro de compte :.....

Déclare procéder :

- A la souscription de titres OPCVM
- Au rachat de titres OPCVM

Les références et intitulés des OPCVM désignés figurent ci-dessous :

OPCVM	Montant / Nombre de parts	Commissions
Dénomination :	En chiffres :	
Code Maroclear :	En lettres :	
Banque dépositaire :		
N° compte :		

- 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 de rachat.

Signature et Cachet
Valoris Management

Signature du client
Précédée de la mention
« Lu et approuvé »