FONDS COMMUN DE PLACEMENT AL BARAKA

Agrément CREPMF N° FCP 2016-06

AL BARAKA FINANCE HALAL

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e), Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Pays : ..... Nationalité : .....

Pièce d'identité : ☐ CNI ☐ Passeport

Numéro de la pièce : ..... délivré le : ..... Par : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Agissant : ☐ En son nom propre ou ☐ Au nom de la personne morale désignée ci-après :

Société : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Pays : .....RC : .....

Ayant pris connaissance des caractéristiques du Fonds Commun de Placement « AL BARAKA » décrits dans la note d'information et le règlement, je déclare souscrire pour un montant de FCFA (en chiffres) ..... (en lettres) .....
.....

☐ En espèces

☐ Par chèque N° ..... Etablissement bancaire : .....

☐ Par virement bancaire Etablissement bancaire : .....

☐ Par débit de mon compte titres N° .....

☐ Autres .....

Fait à ..... Le .....

Le Souscripteur

(Précédée de « bon pour souscription de
.....FCFA »)

Le Distributeur

Dépositaire
CGF BOURSE

Gestionnaire
CGF GESTION

Feuillet Souscripteur

NB : Le règlement et la note d'information du FCP AL BARAKA sont disponibles auprès des distributeurs.
Feuillet disponible en 03 exemplaires (Souscripteur, Dépositaire et Distributeur).

FONDS COMMUN DE PLACEMENT AL BARAKA

Agrément CREPMF N° FCP 2016-06

AL BARAKA FINANCE HALAL

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e), Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Pays : ..... Nationalité : .....

Pièce d'identité : ☐ CNI ☐ Passeport

Numéro de la pièce : ..... délivré le : ..... Par : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Agissant : ☐ En son nom propre ou ☐ Au nom de la personne morale désignée ci-après :

Société : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Pays : .....RC : .....

Ayant pris connaissance des caractéristiques du Fonds Commun de Placement « AL BARAKA » décrits dans la note d'information et le règlement, je déclare souscrire pour un montant de FCFA (en chiffres) ..... (en lettres) .....
.....

☐ En espèces

☐ Par chèque N° ..... Etablissement bancaire : .....

☐ Par virement bancaire Etablissement bancaire : .....

☐ Par débit de mon compte titres N° .....

☐ Autres .....

Fait à ..... Le .....

Le Souscripteur	Le Distributeur
(Précédée de « bon pour souscription de .....FCFA »)	
Dépositaire CGF BOURSE	Gestionnaire CGF GESTION

Feuillet Dépositaire

NB : Le règlement et la note d'information du FCP AL BARAKA sont disponibles auprès des distributeurs.
Feuillet disponible en 03 exemplaires (Souscripteur, Dépositaire et Distributeur).

FONDS COMMUN DE PLACEMENT AL BARAKA

Agrément CREPMF N° FCP 2016-06

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e), Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Pays : ..... Nationalité : .....

Pièce d'identité : ☐ CNI ☐ Passeport

Numéro de la pièce : ..... délivré le : ..... Par : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Agissant : ☐ En son nom propre ou ☐ Au nom de la personne morale désignée ci-après :

Société : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Pays : .....RC : .....

Ayant pris connaissance des caractéristiques du Fonds Commun de Placement « AL BARAKA » décrits dans la note d'information et le règlement, je déclare souscrire pour un montant de FCFA (en chiffres) ..... (en lettres) .....
.....

☐ En espèces

☐ Par chèque N° ..... Etablissement bancaire : .....

☐ Par virement bancaire Etablissement bancaire : .....

☐ Par débit de mon compte titres N° .....

☐ Autres .....

Fait à ..... Le .....

Le Souscripteur	Le Distributeur
(Précédée de « bon pour souscription de .....FCFA »)	
Dépositaire CGF BOURSE	Gestionnaire CGF GESTION

Feuillet Distributeur

NB : Le règlement et la note d'information du FCP AL BARAKA sont disponibles auprès des distributeurs.
Feuillet disponible en 03 exemplaires (Souscripteur, Dépositaire et Distributeur).