



A :
Le :

Réseau Commercialisateur :

IRG Asset Management

Identité du Souscripteur

Je soussigné,

Nom et Prénom, ou Dénomination Sociale :
Adresse ou Siège Social :
Téléphone :
Fax :

- Qualité**
- Personne Physique
 - Personne Morale

Identité

N° CIN / RC :
N° patente :
N° passeport :
N° carte de séjour :

Opération de Souscription

Banque dépositaire :
Relevé d'Identité Bancaire :

Je souhaite investir dans l'(es) OPCVM d'IRG Asset Management, sur la base de la prochaine valeur liquidative :

Nom OPCVM	Montant souscrit	Nombre de parts

Mode de Paiement

Chèque : N° de chèque :
Virement : N° de bordereau de virement :

Opération Maroclear
Prélèvement

* Je soussigné avoir reçu la fiche signalétique des fonds ou je souhaite souscrire et avoir reçu toutes les informations nécessaires.

Signature et cachet du client

Signature et cachet du gestionnaire

N.B : Par la signature du présent bulletin, vous reconnaissez la transmission du fax comme moyen de transmission ayant force probante.
Les souscripteurs (personnes morales) ne peuvent en aucun cas procéder à un paiement par espèces.