

FONDS ALPHA

Bienvenue cher nouvel actionnaire!

Voici les instructions pour devenir actionnaire du Fonds Alpha.

1. Vous devez premièrement remplir les trois pages du formulaire à l'écran
2. Amener le formulaire complété au local du Fonds Alpha (0447) ou l'envoyer à l'adresse courriel suivante : investisseurs@fondsalpha.com
3. Faire un virement interac de la somme inscrite à l'adresse courriel suivante : comptable@fondsalpha.com
4. Merci de bien vouloir utiliser "Alpha" en tant que réponse lors du virement interac

Informations supplémentaires :

Noter bien que tout ordre d'achat sera traité le premier vendredi ouvrable suivant la réception des documents dûment remplis. Les documents doivent être déposés au local du Fonds Alpha (PAP 0447) avant le jeudi 16h00. Lorsque les documents sont reçus après échéance, le traitement se fera le vendredi suivant.

Le nombre d'actions que vous posséderez proviendra de la somme du montant investi divisée par la valeur d'une action à la fermeture des marchés le vendredi suivant le dépôt de vos documents.

FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION D' ACTIONS

Date de la souscription : No. du contrat : _____

Renseignements personnels

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Adresse courriel : _____

Téléphone mobile : _____

Matricule (NI) : _____

Date prévue de fin d'études* : _____

Numéro d'assurance sociale : _____

Autre adresse (afin de retracer l'actionnaire plus facilement)

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone résidence : _____

Montant de l'investissement : _____

Signature : _____

Section réservée à l'administration

Date de la JVM utilisée à l'achat : _____

Nombre d'actions souscrites : _____

JVM de la souscription : _____

Total de la souscription : _____

Signature du comptable : _____

FONDS ALPHA

⁴Les parts de l'actionnaire seront rachetées 1 an après cette date tel que stipulé à l'article 11 de la charte du Fonds Alpha. L'actionnaire a l'obligation d'aviser le Fonds Alpha s'il y a changement au niveau de la date prévue de fin d'études.

Vérification de l'identité : Titulaire

Veillez cocher une pièce d'identité et inscrire les informations liées à cette dernière dans le tableau suivant :

<input type="checkbox"/> Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Carte d'assurance maladie	<input type="checkbox"/> Passeport	<input type="checkbox"/> Certificat de naissance
NUMÉRO DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ	LIEU D'ÉMISSION (CAN/QC)	DATE D'EXPIRATION	INITIALES

*La pièce devra être présentée lors de la signature du formulaire de souscription d'actions.

En plus de fournir un document d'identification émis par une autorité gouvernementale, vous devez répondre aux questions suivantes :

Directive de tiers :

Suivez-vous les directives d'une autre personne/entité lorsque vous effectuez ou autorisez des transactions?

Non Oui (Veillez fournir une identification complète de ce tiers)

Détermination de l'existence d'un tiers :

Une personne autre que vous, a-t-elle un intérêt financier dans ce placement?

Non Oui (Veillez fournir une identification complète de ce tiers)

Vérification de la personne habilitée à transiger :

Une personne autre que vous, est-elle autorisée à transiger dans vos comptes?

Non Oui (Veillez indiquer les prénoms et nom de cette personne.)

Nom : _____ Prénom : _____

Étrangers politiquement vulnérables :

Afin d'être conforme à la *loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*, nous devons savoir si vous ou un membre de votre famille, êtes un étranger politiquement vulnérable.

Non Oui (Veillez fournir une identification complète de ce tiers.)

Un étranger politiquement vulnérable est une personne qui occupe ou a déjà occupé d'une des charges suivantes au sein d'un État étranger ou pour son compte:

- Chef d'État ou de gouvernement;
- membre du conseil exécutif du gouvernement ou membre d'une assemblée législative;
- Sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;
- Ambassadeur, ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur;
- Officier ayant le rang de général ou un rang supérieur;
- Dirigeant d'une société ou d'une banque d'État;
- Chef d'un organisme gouvernemental;
- Juge;
- Chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;

Cela comprend également les membres de sa famille immédiate suivants :

- Son époux ou conjoint de fait;
- Sa mère ou son père;
- Son enfant;
- Son frère ou demi-frère, sa sœur ou demi-sœur
- La mère ou le père de son époux ou conjoint de fait.

CONDITIONS DE SOUSCRIPTION

Par la présente, j'indique mon intérêt à faire l'acquisition d'actions votantes de catégorie A de la **CORPORATION FONDS ALPHA** aux conditions, quantité et prix déterminés ci-dessus.

Conditions :

- J'accepte la condition selon laquelle, pour investir au Fonds Alpha, je dois être étudiant à **temps plein ou partiel** à la Faculté des Sciences de l'Administration de l'Université Laval (une preuve pourra être exigée).
- Je ne peux investir un montant total (incluant les parts déjà souscrites) dépassant **10,000 \$**. À tout moment, le conseil exécutif et le conseil d'administration du Fonds Alpha se réservent le droit de limiter la valeur totale des souscriptions d'un membre.
- Je consens au fait que, lorsque je désire vendre mes actions, **un délai maximal de trois semaines** est requis pour que la Corporation Fonds Alpha puisse procéder au rachat à partir de la date à laquelle elle reçoit le certificat de l'actionnaire, le détail de la souscription ainsi que son intention de vendre.
- J'accepte la condition selon **laquelle je dois obligatoirement retirer mon avoir du Fonds Alpha dans l'année suite à mon départ de la Faculté des Sciences de l'Administration** de l'Université Laval.
- Si la somme investie n'est pas réclamé dans les douze mois suivants la fin des études, elle est considérée comme une dette envers vous pour une période supplémentaire de trois ans comme l'indique l'article 2925 du Code civil du Québec. Au terme de la période de ces trois ans, la dette est radiée et la somme devient l'entière propriété du Fonds Alpha.
- J'accepte la condition selon laquelle je dois me présenter à la Corporation Fonds Alpha dans un délai de deux semaines pour acquitter ou recevoir le paiement de mon investissement calculé à la JVM du **vendredi** suivant la date de transaction.

Signé à Québec, ce ____ ième jour de _____ 20__

Signature : _____