

# Fiche d’adhésion ASPIM

1. **Identification de la société de gestion de portefeuille**

Raison sociale : ..............................................................................................................

N° et date d’agrément AIFM délivré par l’AMF : .................................................................

Nom/Prénom du Président ou dirigeant principal : .............................................................

Effectif : ................................. ........................

* + dont en France : ...............................
	+ à l’étranger *(merci de préciser les pays)* : .........................................

...............................................................................................

...............................................................................................

...............................................................................................

1. **Présentation de la SGP**
2. Présentation succincte de votre structure, de votre politique d’investissement et de vos perspectives de développement :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

1. DIRIGEANTS / ASSOCIES (PRENOMS, NOMS, ET FONCTIONS DES DIRIGEANTS)

1) ........................................................................................................................................

2) ........................................................................................................................................

3) ........................................................................................................................................

4) ........................................................................................................................................

5) ........................................................................................................................................

*(Complétez si nécessaire)*

*Merci de joindre un curriculum vitae de chaque dirigeant et de compléter l’annexe 1 ci-après.*

1. STRUCTURATION DE L’ACTIONNARIAT DE LA SOCIETE DE GESTION DE PORTEFEUILLE

*Merci de joindre un schéma de l’actionnariat de votre structure.*

1. TYPE DE FONDS ET MONTANT GLOBAL DES ACTIFS GERES (au 31 décembre N-1)

 SCPI (valeur de réalisation) …………………………………………………………

 OPCI (actif brut) ……………………………………………………………………....

 OPPCI (actif brut) …………………………………………………………………….

 FIA immobillier «par objet » (actif brut) …………………………………………….

*(Précisez la nature juridique du/des FIA « par objet »)*

1. TYPE D’INVESTISSEMENTS

*(à préciser en distinguant les investissements « déjà réalisés » et les investissements « projetés »)*

Entreprise (Bureau, commerce, entrepôts, etc…) : (*Précisez*)

……………………………………………………………………………………….

Immobilier Résidentiel :

………………………………………………………………………………………….. Foncier :

…………………………………………………………………………………………….. Forêt :

…………………………………………………………………………………………….. Agricole :

……………………………………………………………………………………………… Autre :

………………………………………………………………………………………………

1. ZONES GEOGRAPHIQUES D’INVESTISSEMENT (encours gérés) : Déjà réalisés :…………………………………………………………………

Projetés : …………………………………………………………………………..

# Divers

1/ Quelles sont vos attentes par rapport aux actions de l’ASPIM ?

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

2/ Commentaires éventuels

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

# ANNEXE

1. **INFORMATIONS GENERALES SUR VOTRE SOCIETE ET SES DIRIGEANTS :**

SIRET : ..........................................................................................................................

Année de création : .........................................................................................................

Adresse physique et postale : .........................................................................................

......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

Ville + Code Postal : .....................................................................................................

Pays : ................................................................................................................................

Téléphone : ..........................................................................................................................

Fax : .....................................................................................................................................

E- mail général : …................................................................................................................

Site Web : ..............................................................................................................................

Adresse de facturation (si différente de l’adresse ci-dessus) :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Autres bureaux :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Nom du Président :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Nom du Directeur Général :

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

1. **LISTE DES FONDS GERES :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du fonds** | **Type** | **Actif brut (€)** | **Date de création** |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **PRECISIONS SUR LES PRINCIPAUX CONTACTS DE VOTRE ENTREPRISE :**
2. **Responsable principal : destinataire de l’information délivrée par l’ASPIM :**

Prénom **Assistant(e)**

Nom : ................................................................... Prénom : ..........................................................

Fonction : ................................................................. Nom : ................................................................

Ligne directe : .......................................................... Ligne directe : ..................................................

Email : ...................................................................... Email : ................................................................

1. **Directeur (Responsable) Marketing / Communication**

Prénom **Assistant(e)**

Nom : ................................................................... Prénom : ..........................................................

Fonction : .............................................................. Nom : ................................................................

Ligne directe : ....................................................... Ligne directe : ..................................................

Email : .................................................................. Email : ................................................................

1. **Responsable Comptabilité/facturation**

Prénom : ..................................................................

Nom : ...................................................................

Fonction : .................................................................

Ligne directe : ..........................................................

Email :.....................................................................