

# Fiche d’adhésion ASPIM

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Site web : .......................................................................................................................

Nom/Prénom des deux dirigeants responsables AMF :

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

 *Merci de joindre un curriculum vitae de chaque dirigeant*

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Structuration de l’actionnariat de la société de gestion de portefeuille

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

1. Type de fonds et montant global des actifs gérés (au 31 décembre N-1)

 □ SCPI (valeur de réalisation)
 □ OPCI (actif brut)
 □ OPPCI (actif brut)
 □ Capital-investissement immobilier (actif brut)
 □ GF/GFI (actif brut)
 □ GFA/GFV (actif brut)
 □ Autre FIA immobilier (actif brut)

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



1. Types d’investissement

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

Entreprise (Bureau, commerce, entrepôts, etc… (précisez)) :
………………………………………………………………………………………………….

Immobilier résidentiel :

………………………………………………………………………………………………….

 Promotion immobilière :

………………………………………………………………………………………………….

Marchand de biens :

………………………………………………………………………………………………….

Foncier :

………………………………………………………………………………………………….

Forêt :

………………………………………………………………………………………………….

Agricole / viticole :

………………………………………………………………………………………………….

Autre

………………………………………………………………………………………………….

1. Zones géographiques d’investissement (encours gérés) :

Déjà réalisés : ………………………………………………………………………………………….

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

ELTIF : ………………………………………………………………………………………………….



1. **Divers**
2. Quelles sont vos attentes par rapport aux actions de l’ASPIM ?

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

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

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

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

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

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

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

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

**b)** Commentaires éventuels

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

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

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

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

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

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

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

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

En adhérant à l’ASPIM, je m’engage à :

- respecter ses statuts, son règlement intérieur et sa charte de conformité au droit de la concurrence ; ainsi que le code de déontologie de la gestion des SCPI[[1]](#footnote-1) et le règlement de déontologie des OPCI[[2]](#footnote-2), disponibles sur le site internet de l’ASPIM,

- notifier à l’ASPIM tout changement dans les informations figurant dans le présent bulletin et toute autre information substantielle relative à ma structure.

Fait à : ........................................................................................................................................

Le : .............................................................................................................................................

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)



1. **Précisions sur les principaux contacts de votre entreprise**

 **Responsable principal : destinataire de l’information délivrée par l’ASPIM :**

Prénom **Assistant(e)**

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

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

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

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

 **Directeur (Responsable) Marketing / Communication**

Prénom………………………………………. ………. **Assistant(e)**

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

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

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

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

 **Responsable Comptabilité/facturation**

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

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

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

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

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

Adresse de facturation (si différente de l’adresse postale) :

……………………………………………………………………………………………………………………

1. [Code de déontologie de la gestion des SCPI](https://www.aspim.fr/uploads/site%20internet/code-deontologie-scpi.pdf) [↑](#footnote-ref-1)
2. [Règlement de déontologie des OPCI](https://www.amf-france.org/sites/institutionnel/files/contenu_simple/regles_professionnelles_approuvees/Reglement%20de%20deontologie%20des%20OPCI.pdf) [↑](#footnote-ref-2)