

## Bulletin de souscription de Titres Participatifs

**Société :** Les Fermes Partagées

SCIC SA à capital variable au capital de 59600€

**Siège Social :** 3 Grande rue des Feuillants, 69001, Lyon

**RCS :** 901 770 735

Émission de 1000 titres participatifs de valeur nominale de 100 euros chacun émis le 4 novembre 2024.

### Conditions de l'émission :

- ✦ Date d'ouverture de la souscription : le 4 novembre 2024
- ✦ Date de clôture de l'émission : le 31 décembre 2024
- ✦ Montant maximum de l'émission : 100 000 €
- ✦ Valeur nominale des parts : 100 €
- ✦ Un minimum de 2 parts à souscrire
- ✦ Rémunération :
  - Partie fixe de la rémunération : taux de 1 % annuel sur 60 % de la valeur nominale des titres.
  - Partie variable de la rémunération : taux entre 1 % (plancher) et 3% (plafond) en fonction de l'évolution du résultat de l'exercice écoulé par rapport au résultat de l'exercice de référence (2023) appelé R0, sur 40 % de la valeur nominale des titres, détail dans le contrat.  
Modalités de calcul =  $1\% \times (\text{Résultat de l'exercice de l'année} / R0)$  avec  $R0 = 4310€$
- ✦ Le taux global de la rémunération annuelle ne pourra être inférieur à 1 %, ni supérieur à 4 %.
- ✦ Remboursement :
  - Date : le remboursement aura lieu à l'initiative de la SCIC, dans les conditions prévues par la loi, au plus tôt après un délai de sept ans après la date d'ouverture de l'émission et sur décision expresse du Conseil d'Administration.

Valeur : la valeur de remboursement des titres sera égale à la valeur nominale.

## Bulletin de souscription de Titres Participatifs

Je soussigné-e :

.....

Demeurant/ dont le siège social est :

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Déclare souscrire à (en lettres).....

titres participatifs de valeur nominale de 100 € (euros) chacun, de l'émission ci-dessus visée.  
**(Attention, minimum 2 parts à souscrire)**

À l'appui de ma souscription, je m'engage à effectuer un virement (RIB ci-dessous) / verser un chèque à l'ordre de la SCIC « Les Fermes Partagées »/ effectuer un paiement en ligne d'un montant de .....€ (euros), montant intégral de mon engagement.

RIB : FR76 4255 9100 0008 0253 2409 673 / BIC : CCOPFRPPXXX

J'accepte que, sur les 7 premières années, les intérêts correspondant à la rémunération des titres participatifs me soient versés :

en une seule fois au bout des 7 ans

à partir de 50€ d'intérêts atteints

Fait à ....., le .....

Signature de la personne souscriptrice