

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

Nous vous remercions de bien vouloir :

- **Compléter, dater et signer le présent formulaire d'adhésion**
- **Joindre les documents justificatifs demandés**
- **Envoyer votre dossier complet par envoi recommandé avec accusé de réception à l'adresse suivante :**

Administrateur national du Registre européen et du Registre PK
Caisse des Dépôts –DRS- DIC- POF400
12 Avenue Pierre Mendès France
75013 Paris - France

Vous pouvez joindre l'équipe de gestion des registres pour tout renseignement :

- Par Téléphone : +33 1 58 50 87 00 et option 3 pour les non exploitants
- Par Fax. : +33 1 58 50 01 87
- Par Courriel : RegistreFrancais-GES@caissedesdepots.fr

Sommaire

	Page
➤ Représentant Légal	2
➤ Information relative à la société	2
➤ Personnes autorisées à instruire	4
➤ Personnes autorisées à valider	5
➤ Personne en lecture seule	6
➤ Contact pour la facturation	6
➤ Annexe : Pièces à fournir	7

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

- Ouverture de Compte de personne dans le Registre Européen (EU-100-)
 Ouverture de Compte de personne dans le Registre PK (FR-121-)
ou
 Modification sur Compte n° **EU-100-** _____
 Modification sur Compte n° **FR-121-** _____

Je soussigné

REPRESENTANT LEGAL	
NOM : _____	PRENOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____	LIEU DE NAISSANCE : _____
FONCTION : _____	
N° Téléphone : _____	N° Téléphone Portable (obligatoire) : _____
Courriel : _____	

Représentant la société :

RAISON SOCIALE : _____	
ADRESSE COMPLETE DU SIEGE SOCIAL (y compris Etat ou Région et Pays): _____	
N° SIREN ¹ : _____ (9 car.)	CODE NAF ² : _____ (4 car.)
NUMERO DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE (Si Connu) _____	
- Votre société est-elle cotée en bourse ou régulée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
- Votre société est-elle filiale d'une société cotée en bourse ou régulée? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Si oui, merci d'indiquer le nom de votre maison mère cotée en bourse ou régulée ainsi que son pourcentage de détention de votre société _____	
Si non, merci de joindre une description complète de l'actionnariat de votre société, nous permettant in fine de remonter à une société cotée en bourse, ou à une société détenue par un Etat, ou à une ou des personnes physiques bénéficiaires effectifs de la relation d'affaire.	

Demande mon adhésion aux Conditions générales et aux Conditions particulières d'ouverture et d'administration de « Compte(s) de Personne » ouvert(s) dans le Registre européen et le Registre PK.

¹ En France, le SIREN (Système d'Identification du Répertoire des Entreprises) est un code unique qui sert à identifier une entreprise française

² La NAF est la Nomenclature d'Activité Française. Elle permet la codification de l'Activité Principale Exercée (APE) pour les entreprises et les établissements.

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

- Je certifie exact l'ensemble des informations mentionnées dans les présentes Conditions particulières.
- Je reconnais avoir pris connaissance de la Réglementation applicable aux Registres européen et PK et à en respecter les termes.
- Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les dispositions des nouvelles Conditions générales d'ouverture et de tenue de « *Compte (s) de Personne* » résultant des conventions types mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement telles qu'approuvées par l'Arrêté du 28 décembre 2012 et publiées au Bulletin Officiel du Ministère en charge de l'écologie le 25 janvier 2013 et des présentes Conditions particulières, et déclare valablement les accepter sans réserve.

FAIT A :

LE :

SIGNATURE DU TITULAIRE DU COMPTE OU REPRESENTANT LEGAL (ORIGINALE OBLIGATOIRE) :

La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport

Signature du Représentant Légal

CARTON DE SIGNATURES - REPRESENTANT LEGAL OU HABILITE

NOM PRENOM	MODELE DE SIGNATURE 1	MODELE DE SIGNATURE 2
<hr/> <p>Spécimen de Signature (2 signatures identiques) La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport</p>	Signature 1	Signature 2

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

- Ouverture de Compte de personne dans le Registre Européen (EU-100-)
 Ouverture de Compte de personne dans le Registre PK (FR-121-)
ou
 Modification sur Compte n° **EU-100-** _____
 Modification sur Compte n° **FR-121-** _____

**INFORMATIONS RELATIVES
AUX PERSONNES AUTORISEES A INSTRUIRE LES OPERATIONS**

Données obligatoires

PERSONNE AUTORISEE n°1 HABILITEE A INSTRUIRE DES OPERATIONS	NOM : _____ PRENOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____	
ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays): _____ _____		
N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____		
Courriel **: _____		
Spécimen de Signature (2 signatures identiques) La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport	Signature 1	Signature 2

Données obligatoires

PERSONNE AUTORISEE n°2 HABILITEE A INSTRUIRE DES OPERATIONS	NOM : _____ PRENOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____	
ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays): _____ _____		
N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____		
Courriel **: _____		
Spécimen de Signature (2 signatures identiques) La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport	Signature 1	Signature 2

* Pour se connecter au Registre Européen chaque Personne Autorisée reçoit un code SMS sur son téléphone portable. Pour raisons de sécurité un même numéro de téléphone portable ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

** Pour raisons de sécurité un même courriel ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

**INFORMATIONS RELATIVES
AUX PERSONNES AUTORISEES A VALIDER LES OPERATIONS**

Attention, ces personnes doivent être distinctes des personnes autorisées à instruire les mouvements.

Données facultatives

PERSONNE AUTORISEE ADDITIONNELLE n°1 HABILITEE A VALIDER LES OPERATIONS	NOM : _____ PRENOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____	
ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays): _____ _____		
N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____		
Courriel **: _____		
Spécimen de Signature (2 signatures identiques) La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport	Signature 1	Signature 2

Données facultatives

PERSONNE AUTORISEE ADDITIONNELLE n°2 HABILITEE A VALIDER LES OPERATIONS	NOM : _____ PRENOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____	
ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays): _____ _____		
N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____		
Courriel **: _____		
Spécimen de Signature (2 signatures identiques) La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passeport	Signature 1	Signature 2

* Pour se connecter au Registre Européen chaque Personne Autorisée reçoit un code SMS sur son téléphone portable. Pour raisons de sécurité un même numéro de téléphone portable ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

** Pour raisons de sécurité un même courriel ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE POUR ACCES EN LECTURE SEULE

Données facultatives

PERSONNE AUTORISEE SUPPLEMENTAIRE POUR ACCES EN LECTURE SEULE	NOM : _____ PRENOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____	
	ADRESSE PROFESSIONNELLE (y compris Etat ou Région et Pays): _____ _____	
N° Téléphone : _____ N° Tél Portable (obligatoire) * _____		
Courriel **: _____		
Spécimen de Signature (2 signatures identiques) La signature doit correspondre à la signature sur votre carte d'identité ou passport	Signature 1	Signature 2

* Pour se connecter au Registre Européen chaque Personne Autorisée reçoit un code SMS sur son téléphone portable. Pour raisons de sécurité un même numéro de téléphone portable ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

** Pour raisons de sécurité un même courriel ne peut pas être affecté à plusieurs personnes.

**INFORMATIONS RELATIVES A LA PERSONNE DE CONTACT POUR LA
FACTURATION**

PERSONNE DE CONTACT POUR LA FACTURATION	La personne de contact pour la facturation est le Représentant légal ? Oui _____ Non _____	
	Si non, merci de remplir l'information suivante.	
	NOM : _____ PRENOM : _____	
	DATE DE NAISSANCE : __ / __ / ____ LIEU DE NAISSANCE _____	
	ADRESSE DE FACTURATION (à compléter si différente de l'adresse de la société): _____ _____	
	N° Téléphone 1 : _____ N° Téléphone 2 : _____	
Courriel : _____		

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Veillez fournir les documents suivants :

- Attention : Tout document rédigé dans une **langue différente de l'Anglais ou du Français**, doit être traduit en Anglais ou en Français par un traducteur assermenté.

1. Si le représentant du compte de personne est une personne morale

<i>Pièces à fournir relatives à la société</i>	Check
<p>1. Preuve de l'existence de la personne morale datée de moins de 3mois</p> <ul style="list-style-type: none"> - France : Original de l'extrait KBIS (Certificat d'incorporation) - Autres Pays : Original, copie notariée, légalisée ou apostille de l'équivalent étranger (Ex : Certificat d'immatriculation / certificat d'incorporation) 	
<p>2. Statuts (Articles of Association) enregistrés et à jour auprès des entités et/ou autorités légales correspondantes. (Ex. France: Tribunal de commerce)</p> <ul style="list-style-type: none"> - France : Original ou copie notariée. - Autres Pays : Original, copie notariée, légalisée ou apostille. 	
<p>3. RIB - IBAN - Domiciliation bancaire de la personne morale au sein de l'EEE (l'Espace Economique Européen)</p>	
<p>4. Dernières comptes annuels ou états financiers audités ou à défaut certifiés conformes par le représentant légal. La signature doit être originale.</p>	
<p>5. Assujettissement à la TVA :</p> <ul style="list-style-type: none"> - France et EEE : Numéro de TVA intracommunautaire, a défaut, une attestation de la qualité de non-assujetti. - OCDE et autres : Attestation de la qualité d'assujetti / de non-assujetti à la TVA. 	
<p>6. Actionnariat – Attestation signée par le représentant légal décrivant l'actionnariat de la société et permettant in fine de remonter à une société cotée en bourse, ou à une société détenue par un Etat, ou à une ou des personnes physiques bénéficiaires effectifs de la relation d'affaire.</p>	
<p>7. Liste des Directeurs (Comité exécutif) – Document original signé par le Représentant légal</p>	
<p>8. Assujettissement à la réglementation LCB-FT : Pour les établissements assujettis à cette réglementation, questionnaire Wolfsberg ou questionnaire LAB-CDC</p>	
<p>9. Pour toute demande d'ouverture de compte merci de fournir en complément une lettre du représentant légal expliquant pourquoi votre société souhaite ouvrir un compte de négociation dans le Registre Français.</p>	

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

<i>Pièces à fournir relatives au représentant légal ou représentant légal habilité par la société</i>	Check
10. Copie certifiée conforme de la pièce d'identité ou passeport. (Recto verso et lisible – signée par le titulaire de la pièce) - France : Copie de la pièce d'identité notariée ou légalisée. - Autres Pays : Copie notariée par l'autorité nationale compétente.	
11. Pouvoirs : Le représentant légal ou le représentant habilité par la société doit justifier sa légitimité à engager la personne morale : Soit son nom est inscrit aux statuts ou au Kbis, soit il présente les procurations nécessaires émanant à l'origine d'une personne désignée aux statuts ou Kbis - Le document doit être original ou notarié.	
12. Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture de téléphone fixe, gaz ou électricité...) - France : Copie simple du document. - Autres Pays : Copie notariée ou légalisée par l'autorité nationale compétente	
13. Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois - France : Extrait original du casier judiciaire français. - Autres Pays : Un extrait du <i>Criminal record</i> du pays de résidence.	

<i>Pièces à fournir relatives aux personnes autorisées (PA) et aux personnes autorisées additionnelles (PAA)</i>	Check			
	PA1	PA2	PAA1	PAA2
14. Copie certifiée conforme de la pièce d'identité ou passeport (Recto verso et lisible – signée par le titulaire de la pièce) - France : Copie de la pièce d'identité notariée ou légalisée. - Autres Pays : Copie notariée par l'autorité nationale compétente.				
15. Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture de téléphone fixe, gaz ou électricité...) - France : Copie simple du document. - Autres Pays : Copie notariée ou légalisée par l'autorité nationale compétente				
16. Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois - France : Extrait original du casier judiciaire français. - Autres Pays : Un extrait du <i>Criminal record</i> du pays de résidence.				

Note : Veuillez fournir les mêmes pièces énoncées ci-dessus pour les personnes autorisées additionnelles à avoir accès en lecture

**ADMINISTRATEUR NATIONAL
DU REGISTRE EUROPEEN ET DU REGISTRE PK**

**FORMULAIRE D'ADHESION AUX CONDITIONS GENERALES D'OUVERTURE ET
D'ADMINISTRATION DE COMPTE(S) DE PERSONNE**

(En application de l'Arrêté du 28 décembre 2012 portant approbation des conventions types
mentionnées à l'article R. 229-35 du Code de l'environnement)

2. Si le représentant du compte de personne est une personne physique

<i>Pièces à fournir relatives à la personne physique qui sollicite l'ouverture du compte.</i>	Check
1. Copie certifiée conforme de la pièce d'identité ou passeport (Recto verso et lisible – signée par le titulaire de la pièce) - France : Copie de la pièce d'identité notariée ou légalisée. - Autres Pays : Copie notariée par l'autorité nationale compétente.	
2. RIB – IBAN : Un document prouvant que la personne qui sollicite l'ouverture du compte possède un compte bancaire ouvert dans un État membre de l'Espace économique européen	
3. Pouvoirs : Une déclaration signée indiquant qu'il souhaite désigner une certaine personne comme Personne autorisées (PA) ou personne autorisée additionnelle (PAA), confirmant que ce « PA » a le droit d'engager des transactions ou que ce « PAA » a le droit d'approuver des transactions au nom du titulaire de compte et indiquant les éventuelles restrictions limitant ce droit.	
4. Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture de téléphone fixe, gaz ou électricité ...) - France : Copie simple du document. - Autres Pays : Copie notariée ou légalisée par l'autorité nationale compétente	
5. Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois - France : Extrait original du casier judiciaire français. - Autres Pays : Un extrait du <i>Criminal record</i> du pays de résidence.	
6. Assujettissement à la TVA : - France et EEE : Numéro de TVA intracommunautaire, à défaut, une attestation de la qualité de non-assujetti. - OCDE et autres : Attestation de la qualité d'assujetti / de non-assujetti à la TVA.	
7. Tout autre élément susceptible de démontrer que la personne dispose des garanties nécessaires pour tenir les engagements.	

<i>Pièces à fournir relatives aux personnes autorisées (PA) et aux personnes autorisées additionnelles (PAA)</i>	Check			
	PA1	PA2	PAA1	PAA2
1. Copie certifiée conforme de la pièce d'identité ou passeport. (Recto verso et lisible – signée par le titulaire de la pièce) - France : Copie de la pièce d'identité notariée ou légalisée. - Autres Pays : Copie notariée par l'autorité nationale compétente				
2. Justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture de téléphone fixe, gaz ou électricité...) - France : Copie simple du document. - Autres Pays : Copie notariée ou légalisée par l'autorité nationale compétente				
3. Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois - France : Extrait original du casier judiciaire français. - Autres Pays : Un extrait du <i>Criminal record</i> du pays de résidence.				

Note : Veuillez fournir les mêmes pièces énoncées ci-dessus pour les personnes autorisées additionnelles à avoir accès en lecture