

DOSSIER D'ADMISSION

NOUS ATTIRONS VOTRE ATTENTION SUR LE FAIT QUE SEULS POURRONT ETRE PRESENTES
AUPRES DE LA COMMISSION D'ADMISSION LES DOSSIERS COMPORTANT L'INTEGRALITE DES
PIECES DEMANDEES

Chambre des indépendants du patrimoine
52, rue de Ponthieu
75008 Paris

Tél. : 01.42.56.76.50

Fax : 01.42.56.76.51

e-mail : info@independants-patrimoine.fr

Site Internet : www.independants-patrimoine.fr

« *Rester indépendant sans être isolé* »

P R E A M B U L E

Vous souhaitez adhérer à la Chambre des indépendants du patrimoine.

Ce dossier comporte les informations nécessaires à la réalisation de ce souhait.

Une fois les différents éléments rassemblés, il vous appartient de déposer votre dossier d'admission au service Admission de la Chambre des indépendants du patrimoine.

Après avoir déposé votre dossier d'admission, il convient que vous preniez rendez-vous avec le Président de Région de la Chambre des indépendants du patrimoine dont vous dépendez, pour un entretien.

A cet effet, vous trouverez ses coordonnées dans la liste figurant ci-après.

Cet entretien a pour objet de vous exposer le mode de fonctionnement de notre organisation professionnelle ainsi que l'étendue des obligations auxquelles sont assujettis ses adhérents.

Cet entretien est indispensable. Votre dossier d'admission ne pourra pas être examiné par la Commission d'Admission tant qu'il n'aura pas eu lieu.

REGIONS		PRESIDENTS DE REGION	
	Départements	NOM	Téléphone
ALSACE LORRAINE	54 / 57 / 67 / 68 / 88	Alain DUBRUNFAUT	03.88.27.01.11
AQUITAINE	24 / 33 / 40 / 47 / 64	Stéphane LENOIR	05.56.00.84.60
AUVERGNE LIMOUSIN	03 / 15 / 19 / 23 / 43 / 63 / 87	Bernard MICHALET	04.70.30.11.96
BRETAGNE	29 / 22 / 56 / 35	David BOULVAIS	02.97.84.74.58
BOURGOGNE FRANCHE-COMTE	21 / 25 / 39 / 58 / 70 / 71 / 89 / 90	Bernard WITTIG	03.85.90.02.00
CENTRE	18 / 28 / 36 / 37 / 41 / 45	Luc GIRARD	02.38.43.15.85
CHAMPAGNE-ARDENNE	08 / 10 / 51 / 52 / 55	Emmanuel DELSAUX	03.25.73.98.31
PARIS – ILE DE FRANCE	75 / 77 / 78 / 91 / 92 / 93 / 94 / 95	Géraldine METIFEUX	01.47.63.00.60
LANGUEDOC-ROUSSILLON	11 / 30 / 34 / 48 / 66	Didier PASTOR	04.99.61.46.40
MIDI-PYRENEES	09 / 12 / 31 / 32 / 46 / 65 / 81 / 82	Alexandre HUYNH	09.71.47.89.60
NORD-PAS-DE-CALAIS/PICARDIE	02 / 59 / 60 / 62 / 80	Hervé BARTHELEMY	03.21.10.40.40
NORMANDIE	14 / 27 / 50 / 61 / 76	Céline LEMONNIER	02.31.90.50.45
COTE D'AZUR - CORSE	06 / 83 Est et Corse (2A & 2B)	Patrick LEVARD	04.92.47.84.50
PROVENCE ALPES MEDITERRANEE	04 / 05 / 13 / 84 / 83 Ouest	Pierre GUEDJ	04.42.93.16.77
POITOU - CHARENTE	16 / 17 / 79 / 86	Jean-Claude GERBAUD	05.49.81.12.13
PAYS DE LA LOIRE	44 / 49 / 53 / 72 / 85	Jean-François ROUGERON	02.51.37.75.66
RHONE-ALPES	01 / 07 / 26 / 38 / 42 / 69 / 73 / 74	Bernard MICHEL	04.72.07.69.43
PACIFIQUE	Nouméa, Nouvelle Calédonie	Eric DURAND	687.278.400
D.O.M.	La Réunion	-	

SOMMAIRE

Liste des documents à nous retourner

Pour les structures nouvellement immatriculées	<u>page 4</u>
Pour les structures en activité	<u>page 5</u>

Attestations

1. Formulaire de demande d'admission	<u>page 6</u>
2. Engagement moral.....	<u>page 9</u>
3. Prise de connaissance des garanties en RCP.....	<u>page 11</u>
4. Prise de connaissance de la convention complémentaire transitoire.....	<u>page 12</u>
5. Déclaration sur l'honneur d'activité et d'assurance	<u>page 13</u>
6. Formulaire d'inscription CIF	<u>page 16</u>

Autorisation de prélèvement	<u>page 22</u>
-----------------------------------	----------------

Documents à retourner à la Chambre des indépendants du patrimoine

POUR LES STRUCTURES NOUVELLEMENT IMMATRICULEES

Ci-après les 25 documents nécessaires à l'étude de votre candidature. Cette liste s'adresse aux représentants légaux (gérants, présidents...) des cabinets candidats. **Cochez les documents fournis**

1	Une lettre de motivation manuscrite	
2	Une copie recto verso de sa carte d'identité ou du passeport	
3	Deux photos d'identité	
4	Un extrait original de casier judiciaire (de moins de 3 mois), que vous pouvez obtenir sur le site www.cjn.justice.gouv.fr	
5	Un C.V. détaillé (avec mention des dates)	
6	La copie des diplômes	
7	Un imprimé K ou K bis original (de moins de 3 mois) faisant apparaître clairement chaque pan de votre activité (Conseil en investissements financiers, démarchage bancaire et financier, courtage d'assurance, transaction sur immeubles et fonds de commerce)	
8	Vos statuts signés et paraphés à chaque page, si vous êtes en société ¹ ou, si vous êtes en nom propre, votre document SIREN (comportant la nomination du responsable ou gérant si EURL/SARL)	
9	Copie de votre attestation d'inscription à l'Orias ou, à défaut, la copie de votre livret de stage ou attestation de fonctions	
10	Copie des cartes professionnelles actuellement en votre possession (cartes de démarchage bancaire ou financier, carte de transaction sur immeubles et fonds de commerce) ou, à défaut, justification des démarches en cours pour les obtenir	
11	Eléments prévisionnels (par nature d'activité : assurance, immobilier, conseil, ...) – cf. annexe 5 -	
12	Noms des fournisseurs et/ou partenaires avec lesquels vous travaillez	
13	Préciser si appartenance à un groupe (structure capital, identité des associés, des filiales)	
14	Si vous avez un contrat d'assurance RCP en cours au jour de votre candidature, la copie de votre attestation de garantie RCP en cours de validité	
15	Si vous n'exercez pas une activité (transaction immobilière par exemple), une attestation sur l'honneur en ce sens	
16	Votre papier en-tête (original ou projet) comportant l'intégralité des mentions obligatoires - partie VI du Livret de présentation	
17	Une carte de visite ou projet de carte de visite (original)	
18	L'autorisation de prélèvement dûment complétée et signée + RIB + enveloppe timbrée libellée à l'adresse de votre banque - cf. p. 22	
19	Un chèque de 150 € correspondant aux frais d'instructions du dossier accompagné d'un deuxième chèque correspondant aux droits d'entrée de 350 € à l'ordre de la Chambre des indépendants du patrimoine.	
Six attestations à compléter		
20	<i>Demande d'admission à la Chambre</i>	
21	<i>Engagement Moral du Candidat à l'admission</i>	
22	<i>Prise de connaissance des Garanties en RCP</i>	
23	<i>Prise de connaissance de la Convention complémentaire transitoire</i>	
24	<i>Déclaration sur l'honneur</i>	
25	<i>Formulaire d'inscription CIF à retourner avec le dossier d'admission</i>	

- Avant de retourner votre dossier, merci de pointer les documents présents pour valider que votre dossier est complet. Ainsi, il pourra être traité dans les meilleurs délais.
- Hormis le chèque correspondant aux droits d'entrée, les appels de fonds pour la cotisation de la Chambre des indépendants du patrimoine et la prime d'assurance RCP auront lieu ultérieurement, après la décision de la commission d'admission.
- La liste des documents à retourner pour chacun de vos salariés ou mandataires est indiquée en annexe p. 8

² Dans le cas où une personne morale serait détentrice d'une partie du capital, merci de transmettre également ses propres statuts, et une explication sur l'organisation capitalistique

Documents à retourner à la Chambre des indépendants du patrimoine

POUR LES STRUCTURES EN ACTIVITE

Ci-après les 27 documents nécessaires à l'étude de votre candidature. Cette liste s'adresse aux représentants légaux (gérants, présidents...) des cabinets candidats. **Cochez les documents fournis**

1	Votre lettre de motivation, manuscrite	
2	Une copie recto verso de sa carte d'identité ou du passeport du ou des représentants légaux	
3	Deux photos d'identité	
4	Votre extrait original de casier judiciaire (de moins de 3 mois), que vous pouvez obtenir sur le site www.cjn.justice.gouv.fr	
5	Votre C.V. détaillé (avec mention des dates)	
6	Vos diplômes (copies)	
7	Imprimé K ou Kbis original (de moins de 3 mois) faisant apparaître clairement chaque pan de votre activité (Conseil en investissements financiers, démarchage bancaire et financier, courtage d'assurance, transaction sur immeubles et fonds de commerce)	
8	Vos statuts signés et paraphés à chaque page, si vous êtes en société ² ou, si vous êtes en nom propre, votre document SIREN (comportant la nomination du responsable ou gérant si EURL/SARL)	
9	Votre bilan et compte de résultat avec la mention « certifiée sincère », la date et la signature	
10	Copie de votre attestation d'inscription Orias ou, à défaut, la copie de votre livret de stage ou de votre attestation de fonctions	
11	Copie de vos cartes de démarchage bancaire et financier en cours de validité	
12	Copie de votre carte d'Agent Immobilier en cours de validité	
13	Noms des fournisseurs et /ou partenaires	
14	Préciser si appartenance à un groupe : coordonnées des filiales, organigramme, bref historique retraçant l'évolution ainsi que le rôle de chaque entité, l'effectif global (joindre une copie de la DADS) et la répartition : commerciaux, administratifs.	
15	Copie votre attestation RCP en cours de validité	
16	Si vous n'exercez pas une activité (transaction immobilière par exemple), une attestation sur l'honneur en ce sens	
17	Une carte de visite	
18	Votre papier en-tête (original ou projet) comportant l'intégralité des mentions obligatoires - partie VI du Livret de présentation - et exemplaire de facturation	
19	L'autorisation de prélèvement dûment complétée et signée + RIB + enveloppe timbrée libellée à l'adresse de votre banque - cf. p. 22	
20	Un chèque de 150 € correspondant aux frais d'instructions du dossier accompagné d'un deuxième chèque correspondant aux droits d'entrée de 350 € à l'ordre de la Chambre des indépendants du patrimoine .	
Six attestations à compléter		
21	Demande d'admission à la Chambre	
22	Engagement Moral du Candidat à l'admission	
23	Prise de connaissance des Garanties en RCP	
25	Prise de connaissance de la Convention complémentaire transitoire	
26	Déclaration sur l'honneur	
27	Formulaire d'inscription CIF à retourner avec le dossier d'admission	

- Avant de retourner votre dossier, merci de pointer les documents présents pour valider que votre dossier est complet. Ainsi, il pourra être traité dans les meilleurs délais.
- Hormis le chèque correspondant aux droits d'entrée, les appels de fonds pour la cotisation de la Chambre des indépendants du patrimoine et la prime d'assurance RCP auront lieu ultérieurement, après la décision de la commission d'admission. Nous vous rappellerons alors.
- La liste des documents à retourner pour chacun de vos salariés ou mandataires est indiquée p. 8

² Dans le cas où une personne morale serait détentrice d'une partie du capital, merci de transmettre également ses propres statuts, et une explication sur l'organisation capitalistique, sa raison d'être.



1. FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION A LA CHAMBRE DES INDÉPENDANTS DU PATRIMOINE

Le(s) dirigeant(s) ou bien l'un de ses salariés est ou sont-il(s) adhérent(s) de la Chambre des indépendants du patrimoine au sein d'une autre structure ?

<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
--------------------------	-----	--------------------------	-----

Dans l'affirmative :

Personnes concernées	Entité

LE CABINET

Dénomination

Adresse (siège).....

CP.....

VILLE.....

Adresse courrier si différente de l'adresse du siège.....

CP..... VILLE.....

Téléphone fixe..... Téléphone portable.....

Fax..... e-mail (obligatoire)

Date début d'activité..... Code SIRET..... Code APE.....

LE DIRIGEANT

NOM **Prénoms**.....

Statut (Gérant, PDG, DG, nom propre)

Nationalité.....

Situation de famille.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse personnelle.....

CP..... **VILLE**.....

e-mail (professionnel).....

Téléphone (domicile).....

e-mail (personnel)

AUTRE DIRIGEANT

NOM **Prénoms**.....

Statut (Gérant, PDG, DG, nom propre)

Nationalité.....

Situation de famille.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse personnelle.....

CP.....

VILLE.....

e-mail (professionnel).....

Téléphone (domicile).....

e-mail (personnel)

AUTRE DIRIGEANT (le cas échéant)

NOM Prénoms.....

Statut (Gérant, PDG, DG, nom propre)

Nationalité.....

Situation de famille.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse personnelle.....

CP.....VILLE.....

e-mail (professionnel).....

Téléphone (domicile)..... e-mail (personnel)

AUTRES SALARIES, MANDATAIRES, OU ASSOCIES DIPOSANT D'UNE MINORITE DE BLOCAGE

(Conseillers et commerciaux)

Nombre total de salariés.....

Dont nombre de salariés administratifs (secrétaires).....

Nombre de mandataires.....

Nombre d'agents commerciaux.....

Nombre d'associés disposant d'une minorité de blocage (nous consulter si besoin)

Merci d'inscrire ci-dessous le nom, prénom et fonction pour chacun d'eux. Il faut également joindre un dossier pour chacun d'eux (sauf pour les salariés administratifs), comprenant :

- ↘ **la qualité du candidat (salariés, mandataires ou représentants légaux au sein de la société candidate) ;**
- ↘ **descriptif de l'activité professionnelle exercée au sein de la société ;**
- ↘ **un CV, la photocopie des diplômes ;**
- ↘ **2 photos d'identité ;**
- ↘ **photocopie de toutes les cartes professionnelles ;**
- ↘ **un original d'extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois ;**
- ↘ **une lettre d'engagement moral signée par l'intéressé (p.9)**
- ↘ **un chèque de 100 € correspondant aux frais d'adhésion.**

Nom	Prénom	Fonction



2. ENGAGEMENT MORAL DU CANDIDAT A LA CHAMBRE DES INDÉPENDANTS DU PATRIMOINE

Je soussigné.....en qualité de, atteste que je suis bien en possession du document intitulé « La Chambre des indépendants du patrimoine – rester indépendant sans être isolé – votre dossier » et que j'adhère aux principes qu'il expose, notamment ceux relatifs au label de qualité que l'adhérent de la Chambre des indépendants du patrimoine doit respecter. Ainsi, je m'engage à :

1. Etre en conformité avec la réglementation.
2. Travailler selon une méthode et avec des moyens professionnels agréés par la Chambre des indépendants du patrimoine.
3. Entretenir et développer mes compétences par une formation continue.
4. Accepter, faciliter et permettre le contrôle.
5. Protéger l'intérêt de mes clients en assurant ma Responsabilité Civile et Professionnelle.

Je m'engage aussi à prendre toutes dispositions pour maintenir mon indépendance à l'égard de tous organismes (administratifs, financiers, commerciaux).

Je m'engage également à respecter et à faciliter les actions entreprises par la Chambre des indépendants du patrimoine. Ainsi, notamment, lorsqu'elle me questionnera sur l'organisation de mon cabinet ou ses réalisations, je ferai preuve de diligence pour répondre.

Je m'attacherai à promouvoir mon titre de Conseil en Gestion de Patrimoine Indépendant et je veillerai au bon renom de cette profession. Dans cet esprit, si par ailleurs, j'ai une autre activité professionnelle, je m'organiserai pour que l'objet, la structure juridique et comptable, les conditions matérielles (locaux, papier à entête, enseigne, etc.) permettent d'éviter la confusion avec mon cabinet de gestion de patrimoine.

Dans mes relations avec la clientèle, je m'engage :

- A n'intervenir qu'à la demande de mes clients et dans la limite de la mission qu'ils me confient.
- Lorsque je facture des honoraires, à ce que ces derniers correspondent à une juste rémunération, c'est-à-dire que leur montant et leurs conditions respectent l'intérêt du client et qu'ils rémunèrent une réelle prestation de service.
- A ne pas percevoir des fonds de mes clients autres que ceux qui correspondent à ma rémunération.
- A respecter le secret professionnel le plus strict.

Dans mes relations avec mes confrères, Conseil en Gestion de Patrimoine Indépendants :

- Je m'interdis toute concurrence déloyale (débauchage, dénigrement, parasitisme, ...)
- Avant d'accepter une mission, je m'inquiète de savoir si le client n'est pas déjà en relation avec un de mes confrères.
- Si je suis dessaisi d'un dossier, à la demande du client, je m'engage à remettre les documents qui m'ont été confiés par lui ou par son représentant.
- Enfin, je m'interdis toute action visant à me conférer un avantage financier qui ne serait pas justifié par une réelle prestation de service.

Dans mes relations avec les autres praticiens (Notaires, Avocats, Experts-comptables, Experts-fonciers, Juges, etc.) :

- En qualité de généraliste, je m'engage à ne pas me substituer à eux ;
- Je m'engage au contraire, à travailler avec eux, en complémentarité, au service du client.

Enfin, je m'engage à respecter chacune des stipulations de la Chambre des indépendants du patrimoine contenues dans sa charte de communication, ses statuts, son règlement intérieur et son code de déontologie, dont j'ai pris connaissance.

Fait à _____, le _____
Signature (avec mention lu et approuvé)



3. PRISE DE CONNAISSANCE DES GARANTIES EN RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE DU CONTRAT GROUPE OBLIGATOIREMENT SOUSCRIT PAR CHACUN DES ADHERENTS

Je soussigné..... représentant le cabinet.....
situé à
déclare :

- Avoir pris connaissance de l'étendue des garanties du contrat Responsabilité Civile Professionnelle souscrit par la Chambre des indépendants du patrimoine, auprès de MMA – COVEA RISKS et y adhérer sans restriction.
- **Avoir été informé que la souscription au contrat collectif de la Chambre des indépendants du patrimoine est obligatoire ;**
- Reconnaître que ces garanties constituent le minimum obligatoire imposé par la Chambre des indépendants du patrimoine à tous les adhérents agréés et qu'elles ne couvrent pas les activités suivantes :

promotion et/ou gestion immobilière -marchands de biens – d'avocat - expertise-comptable - commissariat aux comptes ou aux apports – crédit aux entreprises - société de gestion de portefeuille - courtages d'assurances autres que le courtage d'assurances de personnes.
- **Faire mon affaire personnelle des garanties complémentaires que je juge nécessaires, compte tenu des éventuelles spécificités de mon activité**
- Renoncer à tous recours contre la Chambre des indépendants du patrimoine, en cas de refus de prise en charge par l'assureur d'un sinistre, pour quelque raison que ce soit.

Fait à _____ Le _____
Signature et mention « lu et approuvé »



4. PRISE DE CONNAISSANCE DE LA CONVENTION COMPLEMENTAIRE TRANSITOIRE EN CAS DE SOUSCRIPTION D'UN CONTRAT RCP INDIVIDUEL EN COURS AU JOUR DE L'ADHESION

Je soussigné..... représentant le cabinet.....
situé à
déclare :

- M'engager à souscrire la convention complémentaire transitoire impliquant le paiement d'une sur-prime de 500 euros ;
- M'engager à résilier mon contrat d'assurance RCP individuel à la date la plus proche ;
- M'engager à souscrire le contrat d'assurance RCP groupe de la Chambre dès que la résiliation de mon contrat individuel sera effective.

Fait à _____ Le _____
Signature et mention « lu et approuvé »

5. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné..... représentant le cabinet.....

en qualité desitué à (adresse du cabinet).....

.....

déclare que les informations suivantes sont sincères et véritables et que cette déclaration vaut à la fois demande d'adhésion individuelle au contrat R.C.P. et déclaration annuelle de chiffre d'affaires.

Chiffre d'affaires H.T. de l'année 2010 avant rétrocession

↘ Pour les entités déjà en activité

↘ Prévisionnel 2011-2012 pour les structures nouvellement créées

	Montant HT	Principaux fournisseurs	Votre contact
Honoraires de conseils			
Démarchage financier : C.A. bourse (compte titres, PEA...)			
Assurance-vie			
Immobilier direct (transaction sur immeubles et fonds de commerce)			
Immobilier indirect (vente de parts de SCPI)			
Démarchage bancaire (Crédit)			
Loi « Girardin ou Paul »			
Divers – (à détailler)			

Les activités

Définition des activités du cabinet (principales et accessoires)	

Situation du dirigeant (*)	
J'ai la Compétence Juridique Appropriée. (cf. fiche dédiée)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
J'ai des cartes de démarchage bancaire et financier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
J'ai le statut de Courtier Assurances de Personnes (attestation ORIAS)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
Je vais demander le statut de conseiller en investissements financiers	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
J'ai le statut d'Agent Immobilier (carte immobilière)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
J'ai une attestation immobilière pour préconiser de l'immobilier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
J'ai la carte de démarchage pour prêt d'argent	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
Divers à préciser :	

Situation des opérationnels salariés ou mandataires (*)	
A la Compétence Juridique Appropriée. (cf. fiche dédiée)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A au moins une carte de démarchage financier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A le statut de Courtier en Assurances de Personnes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A le statut d'Agent Immobilier (carte immobilière)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
Va demander le statut de conseiller en investissements financiers	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
A une (ou des) attestation(s) pour préconiser de l'immobilier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A la carte de démarchage pour prêt d'argent	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
Divers à préciser :	

Situation des autres associés disposant d'une minorité de blocage (*)	
A la Compétence Juridique Appropriée. (cf. fiche dédiée)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A au moins une carte de démarchage financier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A le statut de Courtier en Assurances de Personnes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A le statut d'Agent Immobilier (carte immobilière)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A une (ou des) attestation(s) pour préconiser de l'immobilier	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
A la carte de démarchage pour prêt d'argent	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours
Divers à préciser :	

(*) IMPORTANT :

- Pour les activités non pratiquées, joindre une attestation sur l'honneur en ce sens.
- Pour les cartes professionnelles **en cours d'obtention (attente RCP ou autre à préciser)**, adresser un exemplaire des pièces **justifiant les démarches entreprises.**
- Préciser la situation de chacun des opérationnels du cabinet (dirigeant, salarié ou mandataire) et des associés clés disposant d'une minorité de blocage.

Territorialité des activités		
<input type="checkbox"/> France	<input type="checkbox"/> Y compris Dom-Tom	<input type="checkbox"/> Etranger
Si j'exerce à l'étranger, voici des précisions : pays, types d'activités.		

Le cabinet et/ou moi-même sommes associés à une société de gestion de portefeuille (agrément A.M.F.)	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, voici des précisions : nom de la Société, participation, raison.	

L'assurance RCP

Je suis assuré en dehors de la Chambre des indépendants du patrimoine en RCP ou protection juridique	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui : <ul style="list-style-type: none">- préciser la date d'échéance de votre contrat :- fournir impérativement les pièces suivantes :<ul style="list-style-type: none">- copie du contrat en cours ;- attestation précisant votre engagement à résilier votre contrat d'assurance RCP individuel à la date la plus proche	

Dans le passé, j'ai eu un contrat RCP suspendu ou résilié	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, voici des précisions : pourquoi, date, nom de la compagnie.	

Durant les 3 dernières années, j'ai eu connaissance de réclamation, d'incident, de désaccord ou de plainte, à l'égard de mon cabinet ou de l'un de ses salariés ou mandataire	
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, apportez des précisions et indiquez les montants concernés,	

Attestation faite le à.....

Nom, Prénom, Qualité, Signature et cachet :

6. FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES CONSEILLERS EN INVESTISSEMENTS FINANCIERS : PERSONNES MORALES

Le présent formulaire doit impérativement être retourné à la Chambre des indépendants du patrimoine par courrier recommandé avec accusé de réception. Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter Christelle RICTIO, au 01.42.56.76.53

Nom du cabinet / raison sociale	
Adresse postale	
Complément d'adresse	
Code Postal	
VILLE	
Nom du déclarant	
Téléphone	
Télécopie	
e-mail	
Nom du gérant ou du 1 ^{er} gérant	
Prénoms	
Nom du 2 ^{ème} gérant	
Prénoms	
Nom du gérant ou du 3 ^{ème} gérant	
Prénoms	

DECLARATION DES PERSONNES PHYSIQUES EXERÇANT POUR LE COMPTE D'UNE PERSONNE MORALE (1/2)

Nom de la personne morale	
Civilité	
Nom	
Nom de jeune fille	
Prénoms	
Fonction	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Pays	
Adresse postale personnelle	
Complément d'adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Télécopie	
e-mail	

DECLARATION DES PERSONNES PHYSIQUES EXERÇANT POUR LE COMPTE D'UNE PERSONNE MORALE (2/2)

Condition de diplômes

Je suis titulaire d'un diplôme de 1^{er} cycle oui non

Intitulé du diplôme

Année d'obtention

Je suis titulaire d'un diplôme de 2^{ème} cycle oui non

Intitulé du diplôme

Année d'obtention

Je suis titulaire d'un diplôme de 3^{ème} cycle oui non

Intitulé du diplôme

Année d'obtention

Formation professionnelle

Je dispose d'une formation professionnelle adaptée à la réalisation des opérations mentionnées au I de l'article L.541-1 du code monétaire et financier, à savoir :

- 1° Le conseil en investissements mentionné au 5 de l'article L. 321-1 ;
- 2° Le conseil portant sur la réalisation d'opérations de banque mentionnées à l'article L. 311-1 ;
- 3° Le conseil portant sur la fourniture de services d'investissement mentionnés à l'article L. 321-1 ;
- 4° Le conseil portant sur la réalisation d'opérations sur biens divers définis à l'article L. 550-1.

Intitulé

année de délivrance de la formation

Expérience professionnelle

Je dispose d'une expérience professionnelle dans des fonctions liées à la réalisation d'opérations relevant des catégories énumérées au I de l'article L.541-1 du code monétaire et financier

Intitulé du poste

Durée de présence à ce poste

Nom de l'employeur

DECLARATION DES PERSONNES PHYSIQUES EXERÇANT EN NOM PROPRE (1/2)

Nom du cabinet	
Adresse	
CP	
Ville	
Civilité	
Nom	
Nom de jeune fille	
Prénoms	
Fonction	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Pays	
Adresse postale personnelle	
Complément d'adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Télécopie	
e-mail	

DECLARATION DES PERSONNES PHYSIQUES EXERÇANT EN NOM PROPRE (2/2)

Condition de diplômes

Je suis titulaire d'un diplôme de 1^{er} cycle oui non

Intitulé du diplôme

Année d'obtention

Je suis titulaire d'un diplôme de 2^{ème} cycle oui non

Intitulé du diplôme

Année d'obtention

Je suis titulaire d'un diplôme de 3^{ème} cycle oui non

Intitulé du diplôme

Année d'obtention

Formation professionnelle

Je dispose d'une formation professionnelle adaptée à la réalisation des opérations mentionnées au I de l'article L.541-1 du code monétaire et financier, à savoir :

- 1° Le conseil en investissements mentionné au 5 de l'article L. 321-1 ;
- 2° Le conseil portant sur la réalisation d'opérations de banque mentionnées à l'article L. 311-1 ;
- 3° Le conseil portant sur la fourniture de services d'investissement mentionnés à l'article L. 321-1 ;
- 4° Le conseil portant sur la réalisation d'opérations sur biens divers définis à l'article L. 550-1.

Intitulé

année de délivrance de la formation

Expérience professionnelle

Je dispose d'une expérience professionnelle dans des fonctions liées à la réalisation d'opérations relevant des catégories énumérées au I de l'article L.541-1 du code monétaire et financier

Intitulé du poste

Durée de présence à ce poste

Nom de l'employeur

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE
DES CONSEILLERS EN INVESTISSEMENTS FINANCIERS
TENUE PAR LA CHAMBRE DES INDEPENDANTS DU PATRIMOINE**

« Je soussigné, _____ demande mon inscription sur la liste des conseillers en investissements financiers tenue par la Chambre des indépendants du patrimoine, association agréée par l'AMF.

Je renonce à demander mon inscription auprès de toute autre association agréée par l'AMF conformément aux dispositions de l'article 325-2 du Règlement Général de l'AMF.

Parallèlement, je déclare avoir pleine connaissance des obligations imposées par les textes.

Je m'engage à respecter les règles de bonne conduite, prévues aux articles 325-3 et suivants du règlement général de l'AMF.

Je suis informé que l'inscription de ma structure sur la liste des Conseillers en Investissement Financiers tenue par la Chambre pourra générer l'appel, par l'AMF, d'une contribution annuelle directe ».

Fait à _____ le _____

Signature	Cachet du cabinet
-----------	-------------------

