

ALDERAN
87 avenue Kléber
75116 Paris
candidature-cs@alderan.fr

Objet : Candidature aux fonctions de membre du Conseil de Surveillance de la SCPI Comète

Madame, Monsieur,

Par la présente, je me porte candidat(e) aux fonctions de membre du Conseil de Surveillance de la SCPI Comète, société civile de placement immobilier à capital variable, dont le siège social sera au 87 avenue Kléber, 75116 Paris et sera immatriculée auprès du Registre du Commerce et des Sociétés de Paris, dans le cadre de l'élection des membres de son Conseil de Surveillance, qui aura lieu lors de l'Assemblée Générale Constitutive du 28 septembre 2023.

Je déclare et atteste sur l'honneur :

- être associé(e) de la SCPI Comète et détenir au moins cinquante (50) parts sociales dans la SCPI en pleine-propriété ou en nue-propriété ;
- n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pénale, ni de sanction civile ou administrative de nature à m'interdire de gérer, administrer, diriger ou contrôler une personne morale, ou d'exercer une activité commerciale ;
- qu'au regard de ma capacité et de l'absence d'incompatibilité avec toute autre de mes activités, et connaissance prise du projet de statuts de la SCPI Comète, je peux être membre du Conseil de Surveillance ; si ces conditions étaient amenées à changer, je m'engage à contacter ALDERAN sans délai ; et
- que les informations communiquées dans la présente lettre ainsi que toute autre information communiquée dans le cadre de la présente candidature sont exactes.

Je m'engage irrévocablement à :

- conserver au moins cinquante (50) parts sociales de la SCPI Comète pendant toute la durée de mon éventuel mandat de membre du Conseil de Surveillance ; et
- communiquer tout document et information à ALDERAN en lien avec la présente candidature ainsi que tout mandat de membre du Conseil de Surveillance de la SCPI Comète ; en particulier, je m'engage à transmettre et signer tout document qu'ALDERAN solliciterait pour

effectuer toute formalité en lien avec la présente candidature et la nomination des membres du Conseil de Surveillance de la SCPI.

Je reconnais et accepte sans réserve :

- que la présente candidature ainsi que toute information transmise en lien avec les présentes soit communiquée aux associés de la SCPI Comète ;
- que la présente candidature et les informations qui y sont relatives fasse l'objet d'une diffusion dans les documents publiquement accessibles de la SCPI Comète ; et
- que toute nomination en qualité de membre du Conseil de Surveillance est publique, et que, si j'étais élu(e) à cette fonction, mon identité et ma qualité de membre du Conseil de Surveillance seraient mentionnées sur l'extrait K-bis de la SCPI Comète.

J'autorise ALDERAN, en sa qualité de société de gestion et gérante de la SCPI Comète à :

- communiquer les informations nécessaires concernant la présente candidature aux associés de la SCPI Comète ; et
- effectuer toute formalité relative à la présente candidature et mon éventuelle nomination en qualité de membre du Conseil de Surveillance pour laquelle j'accepte de coopérer pleinement.

Conformément à l'article R. 214-144 du Code monétaire et financier, je communique les informations suivantes pour les besoins de la présente candidature (merci de communiquer toutes les informations demandées ci-dessous) :

1. Identification du candidat :

Pour un candidat - <u>personne physique</u>	
Nom de famille (nom de naissance) :	
Nom d'usage (le cas échéant) :	
Prénom(s) :	
Date de naissance :	

Lieu de naissance :	
Âge :	
Résidence personnelle/adresse postale :	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	

<u>Pour un candidat - personne morale</u>	
Dénomination sociale :	
Siège social/adresse postale :	
Numéro et lieu d'immatriculation :	
Nom et prénom(s) du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance :	
Date et lieu de naissance du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance :	
Âge du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance :	
Adresse courriel du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance :	
Numéro de téléphone du représentant permanent siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance :	

--	--

2. Nombre de parts sociales :

Nombre de parts sociales de la SCPI Comète détenues par le candidat : _____

3. Références :

<p>Emplois ou fonctions occupés par le candidat (ou son représentant pour les candidats personnes morales) dans la SCPI Comète :</p> <p>Merci d'indiquer « non applicable » le cas échéant.</p>	
<p>Indiquer les références professionnelles et activités du candidat (ou du représentant pour les candidats personnes morales) au cours des cinq (5) dernières années :</p> <p>Merci de les rédiger de manière très synthétique et de la façon dont vous voudriez qu'elles apparaissent, étant précisé qu'ALDERAN se réserve le droit de les modifier sur la forme à des fins de cohérence et de présentation de toutes les candidatures.</p>	
<p>Liste exhaustive des mandats de membre du conseil de surveillance occupés par le candidat (ou son représentant pour les candidats personnes morales) dans d'autres sociétés civiles de placement</p>	

immobilier (SCPI), à titre personnel ou en qualité de représentant :

Pour chaque mandat, merci de préciser la dénomination de la SCPI concernée.

ALDERAN est tenue de refuser la candidature de toute personne ne fournissant pas la liste exhaustive de ses mandats.

Merci d'indiquer « non applicable » si vous n'exercez pas d'autre mandat.

4. Documents à fournir :

Pour un candidat - <u>personne physique</u> :	Pour un candidat - <u>personne morale</u> :
<input type="checkbox"/> copie de votre pièce d'identité recto verso en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport) ;	<input type="checkbox"/> un extrait K-bis de mois de 3 mois ¹ ; <input type="checkbox"/> si le représentant siégeant aux réunions du Conseil de Surveillance n'est pas le représentant légal de la personne morale indiquée sur l'extrait K-bis, une copie de la délégation de pouvoir par laquelle le représentant a été mandaté par le dirigeant pour présenter la candidature de l'entité et représenter l'entité en cas d'élection ; <input type="checkbox"/> copie de la pièce d'identité recto verso en cours de validité du représentant (carte nationale d'identité ou passeport) ;

¹ Si la personne morale ne dispose pas d'un extrait Kbis, merci de contacter ALDERAN pour déterminer le document à produire.

	<input type="checkbox"/> déclaration des bénéficiaires effectifs.
--	---

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées,

Fait à _____, le (date) _____,

Signature :

Nom/ prénom du signataire : _____