

## DEMANDE D'ADHESION A L'AMAFI

• **Raison sociale :**

• **Adresse :**

• **Tél. :**

• **Fax :**

• **Statut :**

Entreprise d'investissement

Etablissement de crédit

Infrastructure de marché <sup>(1)</sup>

Autre

• **SIREN/SIRET :**

• **Date de création :**

• **Date d'agrément <sup>(2)</sup> :**

• **Forme juridique <sup>(3)</sup> :**

• **Dirigeant(s) <sup>(4)</sup> <sup>(5)</sup> :**

• **Principaux actionnaires <sup>(6)</sup> <sup>(7)</sup> :**

• **Maison mère <sup>(5)</sup> :** Dénomination :

Pays d'établissement :

• **Services d'investissement exercés <sup>(4)</sup> :**

Réception-transmission d'ordres

Prise ferme

Exécution d'ordres

Placement garanti

Négociation pour compte propre

Placement non garanti

Gestion de portefeuille

Exploitation d'un SMN (MTF)

Conseil en investissement

Exploitation d'un SON (OTF)

• **Instruments financiers traités** <sup>(4)</sup> :

|                                     |                          |                                 |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Titres de capital                   | <input type="checkbox"/> | Titres de créances              | <input type="checkbox"/> |
| Parts ou actions d'OPC              | <input type="checkbox"/> | IFT sur sous-jacents financiers | <input type="checkbox"/> |
| IFT sur marchandises <sup>(8)</sup> | <input type="checkbox"/> |                                 |                          |

• **Nombre de salariés en France** <sup>(6)</sup> :

• **Convention collective appliquée** :

• **Type d'adhésion demandée** <sup>(9)</sup> :

|                        |                          |                               |                          |
|------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Adhérent direct        | <input type="checkbox"/> | Adhérent associé              | <input type="checkbox"/> |
| Adhérent correspondant | <input type="checkbox"/> | Adhérent correspondant social | <input type="checkbox"/> |

• **Personne ayant rempli la présente demande** <sup>(10)</sup> :

Nom :

Prénom :

Fonction :

**Date :**

**Signature :**

- (1) Entreprise de marché, chambre de compensation, gestionnaire de système de règlement-livraison, dépositaire central.
- (2) Pour les entités agréées en France en tant qu'établissement de crédit ou entreprise d'investissement.
- (3) Indiquer le cas échéant s'il s'agit d'une succursale d'un établissement étranger.
- (4) Pour les entités agréées en tant qu'établissement de crédit ou entreprise d'investissement.
- (5) Personnes ayant la qualité le cas échéant de dirigeant responsable au sens des articles L. 511-13 et L. 532-2 du Code monétaire et financier. Préciser les noms, prénoms et fonctions.
- (6) Pour les entités agréées en tant qu'établissement de crédit, entreprise d'investissement ou infrastructure de marché.
- (7) Préciser les pourcentages de détention exprimés en capital et, si différents, en droits de vote.
- (8) Y compris sur intangibles (carbone, dérivés climatiques, ...)
- (9) Le type d'adhésion est à déterminer en considération notamment des éléments fournis dans la note AMAFI / 15-09 (Adhérer à l'AMAFI – Les différentes catégories d'adhérents). Par ailleurs, les modalités de cotisation applicables à chaque catégorie d'adhérents, et éventuellement aux sous-catégories sont définies annuellement (AMAFI / 15-01).
- (10) Sauf indication ultérieure contraire, cette personne sera considérée comme le point de contact de l'Association pour toutes les questions administratives liées à l'adhésion.

**Merci de compléter ce formulaire et de le retourner à :**

**AMAFI – 13, rue Auber – 75009 Paris – [cchassagne@amafi.fr](mailto:cchassagne@amafi.fr)**

**Avec les statuts de l'entreprise et le CV des deux dirigeants**