

## RECEPISSE DE DEPÔT DE FONDS, DANS LE CADRE D'UNE SOCIÉTÉ PAR ACTIONS, EN FORMATION

(Articles L. 225-6 et L. 225-13 du Code de commerce)

La Caisse d'Épargne et de Prévoyance de Rhône Alpes, Banque coopérative régie par les articles L 512-85 et suivants du Code monétaire et financier, société anonyme à directoire et conseil d'orientation et de surveillance - Capital de 755 885 360 euros - 42, boulevard Eugène Déruelle 69003 LYON - 384 006 029 RCS Lyon - Intermédiaire d'assurance, immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 004 760,

Représentée par M. PAYET.CHARLY.....

Agissant en qualité de Responsable de l'agence .CROIX-ROUSSE.....

Atteste être dépositaire des fonds versés en vue de la constitution d'une société

Anonyme                       En commandite par actions                       Par actions simplifiées

Devant être dénommée .2CS.....

Avoir son siège social à .9, rue Jean.Baptiste.Say...69001.Lyon.....

Et avoir un capital de .....100.00.EUR, divisé en .....10...actions de  
.....10.00.EUR chacune.

Vu la liste des futurs actionnaires de la société précitée, dressée, certifiée sincère et véritable par (noms et prénoms des fondateurs) :  
.TRICARD-ISABELLE.....

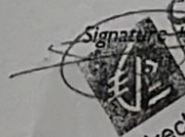
Et de laquelle il ressort que les (nombres en toutes lettres) .DIX.....  
actions de numéraire de ladite société, représentant un montant nominal de (total en toutes lettres et en chiffres)  
.....CENT.(100).EUR  
ont été souscrites par .1..... personnes physiques ou morales et libérées.

Constate :

- Que la liste des futurs actionnaires sus-indiquée mentionne pour chacun d'eux le nombre d'actions souscrites et les sommes versées :
- Que les diverses sommes versées et déposées au compte n° 101810118179112491  
ouvert au nom de la société en formation correspondent à celles énoncées par ce(s) document(s) et forment un capital de (en toutes lettres  
et en chiffres) .CINQ.CENTS.(500).....EUR

Le retrait des fonds ainsi déposés ne pourra intervenir que dans les conditions définies par l'article L. 225-11 du Code de commerce.  
Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A.LYON....., le 01.Février 2024.....

  
**CAISSE D'ÉPARGNE**  
Rhône Alpes  
Directeur d'Agence  
Agence CROIX ROUSSE

(\*) Rayer la mention inutile

## OUVERTURE OFFRE COMPTE DE DEPOT CAPITAL

### TITULAIRE

2CS ■ Date de création : ■ Adresse : 9 RUE JEAN BAPTISTE SAY 69001 LYON ■ Identifiant client : 016980326 ☎ : non renseigné

### REPRESENTANT LEGAL

Mlle TRICARD ISABELLE - née le 14-08-1965 à POITIERS

Contrat entre la CAISSE D'ÉPARGNE RHONE ALPES et le(s) titulaire(s) désigné(s) aux présentes en date du 01/02/2024.

Le(s) titulaire(s) accepte(nt) de recevoir de la Caisse d'Épargne par courrier électronique des informations notamment commerciales et publicitaires concernant les produits et services de la Caisse d'Épargne, de BPCE, de ses filiales directes et indirectes ou de ses partenaires commerciaux qui, dans ce cadre, pourront avoir accès aux informations qui le(s) concerne(nt).

### CARACTERISTIQUES DU CONTRAT

#### COMPTE DE DEPOT EN CAPITAL

2CS

Référence du compte : 13825 00200 08018791249 Compte tenu en Euro

RELEVÉ DE COMPTE MENSUEL envoyé à 2CS

### MENTIONS SPECIFIQUES

#### DECLARATION ET ADHESION DU(DES) TITULAIRE(S) CONCERNANT LES SERVICES DIRECT ECUREUIL

Le(s) titulaire(s) et représentant légal s'il y a lieu, s'engage(nt) à faire un usage personnel du dispositif d'accès, par lui(eux)-même(s) ou toute personne qu'il(s) aurait(ent) autorisée. Il(s) s'engage(nt) à ne pas le divulguer sauf aux personnes de leur choix dont il(s) reste(nt) responsable(s).

#### Protection des données personnelles

Dans le cadre de la signature et de l'exécution du présent contrat, et plus généralement de notre relation, la Caisse d'Épargne recueille et traite des données à caractère personnel vous concernant et concernant les personnes physiques intervenant dans le cadre de cette relation (mandataire, représentant légal, caution, contact désigné, préposé, bénéficiaire effectif, membre de votre famille...).

Les informations vous expliquant pourquoi et comment ces données sont utilisées, combien de temps elles seront conservées ainsi que les droits dont vous disposez sur vos données figurent dans notre Notice d'information sur le traitement des données à caractère personnel. Cette notice est portée à votre connaissance lors de la première collecte de vos données. Vous pouvez y accéder à tout moment, sur notre site internet [www.caisse-epargne.fr](http://www.caisse-epargne.fr) ou en obtenir un exemplaire auprès de votre agence. La Caisse d'Épargne communiquera en temps utile les évolutions apportées à ces informations.

#### Démarchage

Le présent contrat entre en vigueur dès signature par les parties.

Si vous avez été démarché(e) en vue de sa souscription ou s'il a été conclu à distance dans les conditions prévues par les articles L 341-1 et suivant du code monétaire et financier, et même si son exécution a commencé avant l'expiration du délai de rétractation, vous pouvez revenir sur votre engagement. Conformément à l'article L. 341-16 du code monétaire et financier, ce droit de rétractation peut être exercé par dans un délai de quatorze (14) jours calendaires révolus à compter de la conclusion de la présente convention en adressant un courrier recommandé avec avis de réception à la Caisse d'Épargne.

Le modèle de courrier suivant peut-être utilisé :

« Je soussigné .... (Nom, prénom), demeurant à .... (Adresse), déclare renoncer au contrat ..... (Références du contrat) que j'ai souscrit le ....., auprès de la Caisse d'Épargne ..... (Coordonnées de la Caisse d'Épargne et de l'agence).

Fait à .... (Lieu) le ..... (Date) et signature »

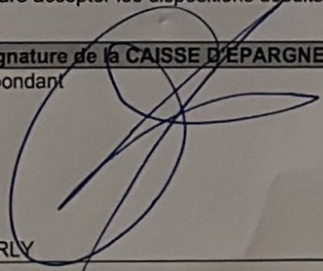
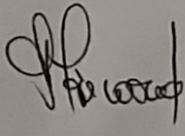
### ADHESION ET DECLARATION DU TITULAIRE

Le titulaire certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et s'engage à informer immédiatement la CAISSE D'ÉPARGNE de toute modification dans ces renseignements.

Le titulaire reconnaît avoir reçu un exemplaire du présent document et des Conditions Générales relatives au compte ainsi que les conditions et tarifs des services bancaires de la CAISSE D'ÉPARGNE.

Le titulaire déclare avoir pris connaissance, lu et compris la "Notice d'information sur le traitement des données à caractère personnel."

Le client déclare accepter les dispositions desdits documents.

Cachet et signature de la CAISSE D'ÉPARGNE	Signature des Parties
<p>Votre correspondant</p>  <p>PAYET CHARLY</p>	 <p>Représentant légal : Mlle TRICARD ISABELLE</p>