

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant de l'opération
 50 milliards de FCFA
 Nombre de titres
 5 000 000 Obligations
 Durée
 10 ans dont 1 an de différé

Valeur nominale unitaire
 10 000 FCFA
 Prix de l'obligation
 10 000 FCFA
 Période de souscription
 du 30 octobre au 20 novembre 2015

Je soussigné(e) : Noms (s) : Prénom(s) :
 Date et lieu de naissance :
 Résidence (1) : ☐ UEMOA ☐ Afrique/Hors UEMOA ☐ Hors Afrique
 Lieu de souscription (1) : ☐ Sénégal ☐ Autre UEMOA
 Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin
 Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Autre (à préciser)
 N° de la pièce d'identité :
 Délivrée le : Par :
 Adresse postale : Localité :
 Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes Physiques (1)

1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public
 2 ☐ Salariés du Secteur privé
 3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels
 4 ☐ Professions libérales
 5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux
 6 ☐ Agents des organismes internationaux
 7 ☐ Autres
 Désignation et adresse de l'employeur :
 Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes morales(1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de :
 Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous :
 Dénomination :
 Forme juridique : Capital Social :
 Adresse postale : Localité : Tél : Fax : E-mail :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « Etat du Sénégal 6,30% 2015-2025 », je déclare souscrire à titre réductible
 à (nombre d'obligations) : obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total en chiffres).....FCFA
 (en lettres)FCFA

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou de la BTCC

MOYEN DE PAIEMENT (1) : ☐ Espèces (Bordereau N°) ☐ Chèque N° ☐ Virement ☐ Prélèvement
 J'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier)..... à débiter mon compte
 N°..... d'un montant deFCFA en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : Date :

Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de.....obligations, soit.....FCFA »

Emetteur



Syndicat de placement

ACTIBOURSE - AFRICA BOURSE - BIBE FINANCE & SECURITIES - SGI-BENIN - CORIS BOURSE - SBIF - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCES - BICI BOURSE - BNI FINANCES
 CITICORP SECURITIES WEST AFRICA - EDC INVESTMENT CORPORATION - HUDSON & CIE - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT
 SOGEBOURSE - SGI MALI - SGI NIGER - CGF BOURSE - IMPAXIS SECURITIES - SGI TOGO

Cette opération a été identifiée par le Conseil Régional de l'Épargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) le 28 septembre 2015 sous le visa N° EE/15-03.

Arrangeurs et Chefs de file



BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant de l'opération
50 milliards de FCFA
Nombre de titres
5 000 000 Obligations
Durée
10 ans dont 1 an de différé

Valeur nominale unitaire
10 000 FCFA
Prix de l'obligation
10 000 FCFA
Période de souscription
du 30 octobre au 20 novembre 2015

Je soussigné(e) : Noms (s) : Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Résidence (1) : ☐ UEMOA ☐ Afrique/Hors UEMOA ☐ Hors Afrique

Lieu de souscription (1) : ☐ Sénégal ☐ Autre UEMOA

Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin

Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Autre (à préciser)

N° de la pièce d'identité :

Délivrée le : Par :

Adresse postale : Localité :

Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes Physiques (1)

- 1 ☐ Fonctionnaires / Salariés du Secteur public

2 ☐ Salariés du Secteurs privé

3 ☐ Commerçants et entrepreneurs individuels

4 ☐ Professions libérales

5 ☐ Planteurs / Exploitants ruraux

6 ☐ Agents des organismes internationaux

7 ☐ Autres
- Désignation et adresse de l'employeur :
- Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes morales(1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres

Agissant en qualité de :

Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous :

Dénomination :

Forme juridique : Capital Social :

Adresse postale : Localité : Tél : Fax : E-mail :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « Etat du Sénégal 6,30% 2015-2025 », je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total en chiffres).....FCFA (en lettres)FCFA

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou de la BTCC

MOYEN DE PAIEMENT (1) : ☐ Espèces (Bordereau N°) ☐ Chèque N° ☐ Virement ☐ Prélèvement

J'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier)..... à débiter mon compte N° d'un montant deFCFA en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu : Date :
Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de.....obligations, soit.....FCFA »

BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant de l'opération
 50 milliards de FCFA
 Nombre de titres
 5 000 000 Obligations
 Durée
 10 ans dont 1 an de différé

Valeur nominale unitaire
 10 000 FCFA
 Prix de l'obligation
 10 000 FCFA
 Période de souscription
 du 30 octobre au 20 novembre 2015

Je soussigné(e) : Noms (s) : Prénom(s) :
 Date et lieu de naissance :
 Résidence (1) : ☐ UEMOA ☐ Afrique/Hors UEMOA ☐ Hors Afrique
 Lieu de souscription (1) : ☐ Sénégal ☐ Autre UEMOA
 Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin
 Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Autre (à préciser)
 N° de la pièce d'identité :
 Délivrée le : Par :
 Adresse postale : Localité :
 Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes Physiques (1)

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants ruraux |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur privé | 6 <input type="checkbox"/> Agents des organismes internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et entrepreneurs individuels | 7 <input type="checkbox"/> Autres |
| 4 <input type="checkbox"/> Professions libérales | |
- Désignation et adresse de l'employeur :
 Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes morales(1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres


Agissant en qualité de :
 Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous :
 Dénomination :
 Forme juridique : Capital Social :
 Adresse postale : Localité : Tél : Fax : E-mail :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « Etat du Sénégal 6,30% 2015-2025 », je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total en chiffres).....FCFA
 (en lettres)FCFA

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou de la BTCC

MOYEN DE PAIEMENT (1) : ☐ Espèces (Bordereau N°) ☐ Chèque N° ☐ Virement ☐ Prélèvement
 J'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier)..... à débiter mon compte
 N° d'un montant deFCFA en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur


Cachet de l'Apporteur d'Affaires


Lieu : Date :
 Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de.....obligations, soit.....FCFA »

Emetteur



Syndicat de placement

ACTIBOURSE - AFRICABOURSE - BIBE FINANCE & SECURITIES - SGI-BENIN - CORIS BOURSE - SBIF - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCES - BICI BOURSE - BNI FINANCES
 CITICORP SECURITIES WEST AFRICA - EDC INVESTMENT CORPORATION - HUDSON & CIE - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT
 SOGEBOURSE - SGI MALI - SGI NIGER - CGF BOURSE - IMPAXIS SECURITIES - SGI TOGO.

Cette opération a été identifiée par le Conseil Régional de l'Epargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) le 28 septembre 2015 sous le visa N° EE/15-03.

Arrangeurs et Chefs de file



BULLETIN DE SOUSCRIPTION

Montant de l'opération
 50 milliards de FCFA
 Nombre de titres
 5 000 000 Obligations
 Durée
 10 ans dont 1 an de différé

Valeur nominale unitaire
 10 000 FCFA
 Prix de l'obligation
 10 000 FCFA
 Période de souscription
 du 30 octobre au 20 novembre 2015

Je soussigné(e) : Noms (s) : Prénom(s) :
 Date et lieu de naissance :
 Résidence (1) : ☐ UEMOA ☐ Afrique/Hors UEMOA ☐ Hors Afrique
 Lieu de souscription (1) : ☐ Sénégal ☐ Autre UEMOA
 Sexe (1) : ☐ Masculin ☐ Féminin
 Pièce d'identité (1) : ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Autre (à préciser)
 N° de la pièce d'identité :
 Délivrée le : Par :
 Adresse postale : Localité :
 Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes Physiques (1)

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Fonctionnaires / Salariés du Secteur public | 5 <input type="checkbox"/> Planteurs / Exploitants ruraux |
| 2 <input type="checkbox"/> Salariés du Secteur privé | 6 <input type="checkbox"/> Agents des organismes internationaux |
| 3 <input type="checkbox"/> Commerçants et entrepreneurs individuels | 7 <input type="checkbox"/> Autres |
| 4 <input type="checkbox"/> Professions libérales | |
- Désignation et adresse de l'employeur :
 Téléphone : Télécopie (Fax) : E-mail :

Personnes morales(1) ☐ Banque ☐ Cie d'Assurance ☐ Société ☐ OPCVM ☐ Organisme de retraite/Prévoyance ☐ Autres


Agissant en qualité de :
 Au nom et pour le compte de la personne morale désignée ci-dessous :
 Dénomination :
 Forme juridique : Capital Social :
 Adresse postale : Localité : Tél : Fax : E-mail :

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire « Etat du Sénégal 6,30% 2015-2025 », je déclare souscrire à titre réductible à (nombre d'obligations) : obligations de 10 000 FCFA chacune, soit au total en chiffres).....FCFA
 (en lettres)FCFA

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou de la BTCC

MOYEN DE PAIEMENT (1) : ☐ Espèces (Bordereau N°) ☐ Chèque N° ☐ Virement ☐ Prélèvement
 J'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier)..... à débiter mon compte
 N° d'un montant deFCFA en règlement de la présente souscription.

Cachet de l'organisme collecteur


Cachet de l'Apporteur d'Affaires


Lieu : Date :
 Signature (2) et cachet pour les personnes morales

(1) Cochez la case correspondante.

(2) Faire précéder de la mention « BON POUR ACHAT de.....obligations, soit.....FCFA »

Emetteur



Syndicat de placement

ACTIBOURSE - AFRICABOURSE - BIBE FINANCE & SECURITIES - SGI-BENIN - CORIS BOURSE - SBIF - AFRICAINE DE BOURSE - ATLANTIQUE FINANCES - BICI BOURSE - BNI FINANCES
 CITICORP SECURITIES WEST AFRICA - EDC INVESTMENT CORPORATION - HUDSON & CIE - NSIA FINANCE - SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT
 SOGEBOURSE - SGI MALI - SGI NIGER - CGF BOURSE - IMPAXIS SECURITIES - SGI TOGO.

Cette opération a été identifiée par le Conseil Régional de l'Epargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) le 28 septembre 2015 sous le visa N° EE/15-03.

Arrangeurs et Chefs de file

