



MANSA MOUSSA GOLD FUND

Instructions de souscription

Demande de souscription

Pour souscrire des parts du Fonds or Mansa Moussa (le «Fonds»), les souscripteurs doivent compléter et signer le formulaire de souscription ci-joint.

Paiement pour les souscriptions

Le paiement pour la souscription des parts du Fonds doit être fait à:

Caisse Populaire Place Desjardins

5 - 100

Promenade Complexe Desjardins

Montréal (Québec)

H5B 1B4

Compte au nom de Lavery, de Billy in trust

Numéro de compte : 52671

Numéro de transit : 815 30500

Swift number : CCDQCAMM

Important:

- 1. Le nom du souscripteur doit apparaître sur le virement bancaire.***
- 2. Le montant de la souscription doit être net des frais de transfert.***

Confirmation

Les souscripteurs recevront une confirmation de réception de la souscription et du paiement.

Réglementation

Les personnes intéressées à souscrire des parts du Fonds doivent:

- vérifier les règles de leur pays relatives à la souscription d'actions d'un fonds étranger;
- vérifier les conséquences fiscales de leur investissement.
- Lire le prospectus nommé « Information Memorandum »

CONVENTION DE SOUSCRIPTION

Fonds or Mansa Moussa
a/s Lavery, de Billy
1, Place Ville-Marie
Bureau 4000
Montréal (Québec)
H3B 4M4
Fax + 514 871 8977

Messieurs:

Le souscripteur soussigné (le «souscripteur») convient par les présentes de souscrire des parts de Fonds or Mansa Moussa (le «Fonds») pour le montant ciaprès indiqué.

Information concernant le souscripteur

Nom et Adresse du Souscripteur								
Téléphone		Télécopieur						
Courriel								
Adresse de Correspondance (si différente)								
Montant de la souscription								
Classe	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>
	I <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>	K <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
Nom, Adresse et Numéro de compte de l'institution financière pour remise de sommes au souscripteur								
Date de paiement								

Signature Gestionnaire
Mansa Moussa Gold Fund

Signature
Souscripteur