

Annexe 45-106A12
Formulaire de reconnaissance de risque à l'intention des investisseurs qui sont des parents, amis et partenaires

<p>MISE EN GARDE</p> <p>Ce placement est risqué. N'investissez que si vous pouvez assumer la perte de la totalité du montant payé.</p>
--

PARTIE 1 À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR	
1. Votre placement	
Type de titres : <i>[Instructions : Décrire brièvement, par exemple, actions ordinaires.]</i>	Émetteur :
PARTIES 2 À 4 À REMPLIR PAR LE SOUSCRIPTEUR	
2. Reconnaissance de risque	
Ce placement est risqué. Apposez vos initiales pour confirmer que vous comprenez les énoncés suivants :	Vos initiales
Risque de perte – Vous pourriez perdre la totalité des _____ \$ investis. <i>[Instructions : Indiquer le montant total investi.]</i>	
Risque de liquidité – Vous pourriez ne pas être en mesure de vendre rapidement votre placement ou même de le vendre.	
Manque d'information – Il est possible que vous ne receviez que peu de renseignements sur votre placement, voire aucun. Les renseignements que vous recevrez pourraient se limiter aux renseignements qui vous seront fournis par le parent, l'ami ou le proche partenaire indiqué à la partie 3 du présent formulaire.	
3. Situation de parent, d'ami ou de partenaire	
Vous devez remplir au moins un des critères suivants pour être autorisé à faire ce placement. Apposez vos initiales en regard de l'énoncé qui s'applique à votre situation :	Vos initiales
<p>A) Vous êtes :</p> <p>1) <i>[cocher toutes les cases applicables]</i></p> <p><input type="checkbox"/> un administrateur de l'émetteur ou d'une société du même groupe que l'émetteur</p> <p><input type="checkbox"/> un membre de la haute direction de l'émetteur ou d'une société du même groupe que l'émetteur</p> <p><input type="checkbox"/> une personne participant au contrôle de l'émetteur ou d'une société du même groupe que l'émetteur</p> <p><input type="checkbox"/> un fondateur de l'émetteur</p> <p>OU</p> <p>2) <i>[cocher toutes les cases applicables]</i></p> <p><input type="checkbox"/> une personne dont les titres comportant droit de vote sont en majorité la propriété véritable des personnes visées ci-après, ou dont les administrateurs sont en majorité des personnes visées ci-après : i) des personnes énumérées au point 1) ci-dessus; (ii) des parents, amis très proches ou proches partenaires des personnes énumérées au point 1) ci-dessus;</p> <p><input type="checkbox"/> une fiducie ou une succession dont tous les bénéficiaires ou une majorité des fiduciaires ou des liquidateurs sont des personnes visées ci-après : i) des personnes énumérées au point 1) ci-dessus; (ii) des parents, amis très proches ou proches partenaires des personnes énumérées au point 1) ci-dessus.</p>	

<p>B) Vous êtes un parent de _____ <i>[Instructions : Indiquer le nom de la personne qui est votre parent direct ou par alliance], qui occupe la fonction suivante auprès de l'émetteur ou d'une société du même groupe : _____.</i></p> <p>Vous êtes le _____ de cette personne ou de son conjoint. <i>[Instructions : Afin d'être admissible à effectuer le placement, vous devez être, selon le cas : a) le conjoint de la personne nommée ci-dessus; b) le père, la mère, le grand-père, la grand-mère, le frère, la sœur, l'enfant ou le petit-enfant de cette personne ou de son conjoint.]</i></p>	
<p>C) Vous êtes un ami très proche de _____ <i>[Instructions : Indiquer le nom de votre ami très proche], qui occupe la fonction suivante auprès de l'émetteur ou d'une société du même groupe : _____.</i></p> <p>Vous connaissez cette personne depuis _____ années.</p>	
<p>D) Vous êtes un proche partenaire de _____ <i>[Instructions : Indiquer le nom de votre proche partenaire], qui occupe la fonction suivante auprès de l'émetteur ou d'une société du même groupe : _____.</i></p> <p>Vous connaissez cette personne depuis _____ années.</p>	
4. Nom et signature	
<p>En signant le présent formulaire, vous confirmez que vous l'avez lu et que vous comprenez les risques rattachés au placement qui y sont indiqués. Vous confirmez également que vous êtes admissibles à effectuer le placement du fait que vous êtes un parent, un ami très proche ou un proche partenaire de la personne nommée à la partie 5 du présent formulaire.</p>	
Prénom et nom de famille (en caractères d'imprimerie) :	
Signature :	Date :
PARTIE 5 À REMPLIR PAR LA PERSONNE QUI PRÉTEND AVOIR UNE RELATION PERSONNELLE PROCHE, LE CAS ÉCHÉANT	
5. Personne-ressource auprès de l'émetteur ou d'une société du même groupe que l'émetteur	
<p><i>[Instructions : À remplir par l'administrateur, le membre de la haute direction, la personne participant au contrôle ou le fondateur avec qui le souscripteur a une relation personnelle proche nommé aux parties 3B, C ou D du présent formulaire.]</i></p> <p>En signant le présent formulaire, vous confirmez que vous ou votre conjoint a la relation suivante avec le souscripteur : <i>[cocher la case applicable]</i></p> <p> <input type="checkbox"/> un lien de parenté tel qu'indiqué à la partie 3B du présent formulaire <input type="checkbox"/> un lien d'amitié très proche tel qu'indiqué à la partie 3C du présent formulaire <input type="checkbox"/> un proche partenariat tel qu'indiqué à la partie 3D du présent formulaire </p>	
Prénom et nom de famille de la personne-ressource <i>[en caractères d'imprimerie]</i> :	
Fonction auprès de l'émetteur ou d'une société du même groupe que l'émetteur (administrateur, membre de la haute direction, personne participant au contrôle ou fondateur) :	
Téléphone :	Adresse électronique :
Signature :	Date :

PARTIE 6 À REMPLIR PAR L'ÉMETTEUR

6. Renseignements supplémentaires sur le placement

[Indiquer le nom de l'émetteur]
[Indiquer l'adresse de l'émetteur]
[Indiquer le nom de la personne-ressource]
[Indiquer le numéro de téléphone]
[Indiquer l'adresse électronique]
[Indiquer l'adresse du site Web, s'il en est]

Pour obtenir plus de renseignements sur les dispenses de prospectus, veuillez communiquer avec l'autorité en valeurs mobilières de votre province ou territoire. Vous trouverez les coordonnées au www.autorites-valeurs-mobilieres.ca.

Signature du membre de la haute direction de l'émetteur (autre que le souscripteur) :

Date :

Instructions relatives au présent formulaire :

1. *Il n'est pas obligatoire d'utiliser une taille ou un style de police particuliers, mais la police doit être lisible.*
2. *Les parties 1, 5 et 6 doivent être remplies avant que le souscripteur ne remplisse et ne signe le formulaire.*
3. *Le souscripteur, un membre de la haute direction qui n'est pas le souscripteur et, s'il y a lieu, la personne qui déclare avoir une relation personnelle proche avec le souscripteur doit signer le formulaire. Le souscripteur, la personne-ressource chez l'émetteur et l'émetteur doivent chacun en recevoir un exemplaire signé par le souscripteur. L'émetteur est tenu de conserver son exemplaire pendant une période de 8 ans après le placement.*
4. *Les relations nécessaires pour acheter des titres sous le régime de la présente dispense sont énoncées à la partie 2.5 de la Norme canadienne 45-106 sur les dispenses de prospectus ~~et d'inscription~~. Pour obtenir des indications sur la signification d'« ami très proche » et de « proche partenaire », veuillez consulter les parties 2.7 et 2.8, respectivement, de l'Instruction complémentaire relative à la Norme canadienne 45-106 sur les dispenses de prospectus ~~et d'inscription~~.*