



**EMPRUNT OBLIGATAIRE PAR APPEL PUBLIC
À L'ÉPARGNE - ÉTAT DU MALI 6,20% 2016-2023**

Montant
65 Milliards
Taux d'Intérêt
6,20%* l'an
*Net pour les résidents au Mali

**BULLETIN
DE SOUSCRIPTION**
Durée: 7 ans

Prix de l'obligation
10 000 FCFA
Période de souscription
du 25 avril au 16 mai 2016

Je soussigné(e): Noms(s): Prénom(s):

Date et lieu de Naissance :

Nationalité (1): ☐ Malienne ☐ Autre UEMOA ☐ Africaine / Hors UEMOA ☐ Non Africaine

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

Sexe(1): ☐ Masculin ☐ Féminin

Pièce d'identité(1): ☐ CNI ☐ Passeport ☐ Carte NINA ☐ 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"/> Exportants agricoles |
| 2 <input type="checkbox"/> Saliés du secteur privé | 6 <input type="checkbox"/> Agent 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-dessus

Dénomination :

Forme juridique :

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

Ayant pris connaissance des spécificités de l'émission obligataire «État du Mali 6,20% 2016-2023»,

Je déclare souscrire à titre réductible à (nombres d'obligations): obligations de FCFA 10 000 chacune

Ces titres seront domiciliés auprès de la SGI ou BTCC

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

J'autorise par la présente (nom de la banque/Etablissement financier) à débiter mon compte

N° d'un montant de FCFA en règlement de la présence souscription

Cachet de l'organisme collecteur

Cachet de l'Apporteur d'Affaires

Lieu: Date:

Signature⁽²⁾ et cachet pour les personnes morales

(1) Cocher la case correspondante.

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

*Net pour les résidents au Mali

Émetteur:



Chef de file:



Co-Chef de file:



Syndicat de placement

SYNDICAT DE PLACEMENT : AFRICABOURSE – AFRICAINE DE BOURSE – ATLANTIQUE FINANCES – BIBE FINANCES & SECURITIES – BICIBOURSE – BNI FINANCES – BOA CAPITAL SECURITIES – CGF BOURSE – CITICORP CSWA – CORIS BOURSE – EDC INVESTMENT CORPORATION – HUDSON & CIE – IMPAXIS SECURITIES – NSIA FINANCE – SGI PHOENIX CAPITAL MANAGEMENT – SBIF – SGI BENIN – SGI MALI – SGI NIGER – SGI TOGO – SOGEBOURSE

Cette opération a été identifiée par le Conseil Régional de l'Épargne Publique et des Marchés Financiers (CREPMF) sous le N° EE/16-02