



POLE SANTE BONAPARTE • LIEGE

## Formulaire de pre-inscription Campagne de financement participatif Spreds

Informez-vous en priorite du lancement — Aucun engagement financier a ce stade

**Quai Bonaparte 6-7**  
4020 LIEGE

**308 m<sup>2</sup>**  
CENTRE PLURIDISCIPLINAIRE

**T1 2027**  
OUVERTURE PREVUE

**Spreds**  
PLATEFORME PARTICIPATIVE

### 1. COORDONNEES

**Prenom \***

Jean

**Nom \***

Dupont

**Adresse e-mail \***

jean.dupont@email.com

**Telephone**

+32 4 XX XX XX XX

**Code postal**

4020

### 2. PROFIL INVESTISSEUR

**Vous etes \***

Particulier / Citoyen

Professionnel de  
sante

Investisseur prive

Institution /  
Entreprise

Association / ASBL

**Montant envisage (indicatif)**

250 EUR

500 EUR

1 000 EUR

2 500 EUR +

**Motivations (plusieurs choix possibles)**



**Impact territorial et social**

Soutenir l'acces aux soins dans ma region



**Rendement financier**

Beneficier d'un retour sur investissement stable



**Investissement ESG / responsable**

Aligner mon epargne avec mes valeurs



**Proximite avec le projet**

Je vis ou travaille dans le quartier Bonaparte / Outremeuse

**Message ou question**

Une question sur le projet, le montage financier ou la campagne Spreds...

Une question sur le projet...

### AVERTISSEMENT REGLEMENTAIRE FSMA

Cette pre-inscription ne constitue pas une souscription. Tout investissement via la plateforme Spreds, une fois la campagne homologuée par la FSMA, comporte un risque de perte partielle ou totale du capital investi. WHS ne peut garantir de rendement. Les informations de souscription complètes seront communiquées exclusivement dans le prospectus homologué par la FSMA.

### 3. CONSETEMENTS

**J'accepte d'être contacté par Wallonia HealthSpaces SRL pour recevoir les informations relatives au lancement de la campagne**

Obligatoire \*

**J'ai pris connaissance de l'avertissement réglementaire et comprends que cette pré-inscription ne constitue pas un engagement**

Obligatoire \*

**J'accepte la politique de confidentialité de WHS et le traitement de mes données conformément au RGPD.**

Facultatif

### 4. SIGNATURE

Lieu et date

Liege, le ...

Signature

**Formulaire à retourner par e-mail :** [contact@walloniahealthspaces.be](mailto:contact@walloniahealthspaces.be) **ou à déposer à l'adresse :** Quai Bonaparte 6-7 — 4020 Liege

**Reference :** WHS-PSB-2026-\_\_\_\_\_

#### Wallonia HealthSpaces SRL

Quai Bonaparte 6-7, 4020 Liege (Belgique)  
[contact@walloniahealthspaces.be](mailto:contact@walloniahealthspaces.be)  
[www.walloniahealthspaces.be](http://www.walloniahealthspaces.be)  
BCE : [à compléter]

#### Informations légales

SRL à finalité sociale - Droit belge (CSA)  
Capital : 15 000 EUR | Fondateur : Dr A. Lames  
Politique de confidentialité : [walloniahealthspaces.be/rgpd](http://walloniahealthspaces.be/rgpd)  
Traitement des données : conforme RGPD (UE) 2016/679