



04-26-2000

5-4-00 "D"

FORM P1
(Rev. 6/9)

U.S. Patent & TMO/TM Mail Rcpt. Dt. #40

U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE
Patent and Trademark Office

REGISTRATION FORM COVER SHEET

05-25-2000

Attorney's Docket No. 032554-001

To the Honorable Commissione
documents or copy thereof.



record the attached original

101367539

1. Name of conveying party(ies):

Carat Group SA

- Individual(s)
- General Partnership
- Corporation-State
- Association
- Limited Partnership

Other: France corporation

Additional name(s) of conveying party(ies) attached? Yes No

3. Nature of conveyance:

- Assignment
- Security Agreement
- Merger
- Change of Name

Other: _____

Execution Date: January 28, 1997

2. Name and address of receiving party(ies):

Name: Carat France

Address: 4, place de Saverne

92400 Courbevoie

France

- Individual(s) Citizenship _____
- Association _____
- General Partnership _____
- Limited Partnership _____
- Corporation-State _____
- Other France corporation

If assignee is not domiciled in the United States, a domestic representative designation is attached: Yes No

(Designations must be a separate document from Assignment)

Additional name(s) & address(es) attached? Yes No

4. Application number(s) or registration number(s):

A. Trademark Application No.(s)

B. Trademark Registration No.(s)

1,807,424

Additional numbers attached? Yes No

5. Name and address of party to whom correspondence concerning document should be mailed:

Name: B. Parker Livingston, Jr.

Address: BURNS, DOANE, SWECKER & MATHIS, L.L.P.

P.O. Box 1404

Alexandria, Virginia 22313-1404

6. Total number of applications and registrations involved: 1

7. Total fee (37 CFR 3.41): \$ 40.00

Enclosed

Authorized to be charged to deposit account, if necessary

8. Deposit account number:

02-4800

05/24/2000 JSHWRAZZ 00000214 1807424
01 FC1481 40.00 DP

DO NOT USE THIS SPACE

9. Statement and signature.

To the best of my knowledge and belief, the foregoing information is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document.

B. Parker Livingston, Jr.
Name of Person Signing

Signature

April 25, 2000
Date

Total number of pages including cover sheet, attachments, and document: 19

Mail documents to be recorded with required cover sheet information to:

Commissioner of Patents and Trademarks
Box Assignments
Washington, D.C. 20231

TRADEMARK
REEL: 002078 FRAME: 0705

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

A re Registration of

Registrant: Carat France

Registration No.: 1,807,424

Registered: November 30, 1993

Mark: Miscellaneous Design

Attorney Docket No.: 031050-007

BOX:

Honorable Commissioner of Patents
and Trademarks
Washington, D.C. 20231

Sir:

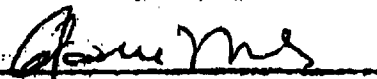
POWER OF ATTORNEY

Registrant hereby appoints B. Parker Livingston, Jr., a member of the bars of the Commonwealth of Virginia and the District of Columbia, Bassam N. Ibrahim, a member of the bars of the state of Maryland and the District of Columbia, Adrienne L. White, a member of the bar of the Commonwealth of Virginia, Fred W. Hatheway, a member of the bars of the District of Columbia and the State of Maine, all having an address at Burns, Doane, Swecker & Mathis, L.L.P., Post Office Box 1404, Alexandria, Virginia 22313-1404, its attorneys to file this document, with full power of substitution and revocation, to transact all business in the Patent and Trademark Office in connection therewith, and to represent the undersigned in all proceedings affecting the mark which may arise in the Patent & Trademark Office hereafter. All powers of attorney heretofore granted are hereby revoked.

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Burns, Doane, Swecker & Mathis, L.L.P., Post Office Box 1404, Alexandria, Virginia 22313-1404 is hereby designated registrant's domestic representative upon whom notices or process in proceedings affecting the mark may be served.

Carat France (formally known as Carat Group SA)


By: Name: Eleonore SAUERWEINTitle: Group Legal DirectorDate: December 9, 1999

In re: "CARAT" companies

DECLARATION

I, Andrew Scott Marland, of 35, avenue Chevreul, 92270 BOIS COLOMBES, France, declare that I am well acquainted with the English and French languages and that the attached translation of a set of certificates concerning a change of company name, a change of ownership, and a change of registered office, is a true and faithful translation of those documents.

All statements made herein are to my own knowledge true, and all statements made on information and belief are believed to be true; and further, these statements are made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any document or any registration resulting therefrom.



Date: December 7, 1999

Andrew Scott Marland



M2 CERFA form No 90-0195

Date declaration submitted to the CCF: 28 JANUARY 1997

DECLARATION OF A MODIFICATION

- of the **UNDERTAKING**: IDENTIFICATION | CHARACTERISTICS |
DIRECTORS | CHANGE OF REGISTERED OFFICE | WINDING UP
- of the **ESTABLISHMENT**: OPENING | IDENTIFICATION |
(including TRANSFER)
DIRECTORS | ACTIVITIES | CLOSURE
- other modifications (to be specified, where applicable):
MERGER WITHOUT INCREASE IN CAPITAL - CHANGE OF NAME
CHANGES TO THE BOARD

Decree n° 81-257 of 18 March 1981 as amended creating the Center for Company Formalities

MAIN REGISTRATION NUMBER(S)

RCS: NANTERRE B 352 567 986

RM:

Trade and companies register:

SIREN:

Register of professions:

BODIES CORPORATE

Box reserved for use by the CCF

G9251 729910 9

M G U I D A B E F H J K T

Company documents adjoined:

Insertions adjoined:

WHATEVER THE FORMALITY CONCERNED, ITEMS ON A **RED BACKGROUND** MUST BE FILLED IN, AND IF THE MODIFICATION RELATES TO AN ESTABLISHMENT, ITEMS ON A **BLACK BACKGROUND** MUST ALSO BE FILLED IN.

617

(1)

IDENTIFICATION/where applicable NEW IDENTIFICATION on 23 DEC 1996

Name: CARAT FRANCE

Registered Office (or in case of transfer, new registered office):

ADDRESS and where appropriate, the identity of the paying agent (surname, forenames, or company name):

4, place de Saverne, 92400 COURBÉVOIE

SIRET N°: 352 567 986 000

(1bis)

OLD IDENTIFICATION if changed

Name: CARAT GROUP SA

Initials:

(2)

Legal Form: *Société Anonyme (a form of joint stock company)*

Main activities of the undertaking: *Acquiring, maintaining, and transferring any interest in the capital of other companies and enterprises; financing said companies or enterprises; providing services to third parties in administrative, technical, or other management fields.*

Date Modified:

Number of employees of the business on the day of the formality:

124

(3)

COMMERCIAL NAME:

CAPITAL:

francs or foreign currency:

if the company has variable capital,

minimum capital:

francs or foreign currency:

Date Modified:

Duration of the Body Corporate: years;

for a company required to publish annual accounts, END OF COMPANY FINANCIAL YEAR:

(4)

DIRECTORS, AUDITORS AND CONTROLLERS of a body corporate and **PARTNERS** fully and jointly responsible for company debts, **MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS**. Where applicable for the establishment described above, Person(s) having the power to engage the company by their signature (**AUTHORIZED REPRESENTATIVES**), **INDIVIDUAL PROPRIETORS OF THE FUNDS**

Surname: *DRANCOURT*

Born:

Forenames: *Eric*

Department:

or Company Name:

At:

Position: *Director*

Nationality:

Change? *Leaving*

Date of Modification: *23 DEC 1996*

Address:

Surname: *DAY*

Born: *21 March 1955*

Forenames: *Colin Richard*

Department:

or Company Name:

At: *HEMEL HEMPSTEAD (Great Britain)*

Position: *Director*

Nationality: *British*

Change? *New*

Date of Modification: *23 DEC 1996*

Address:

*Tilleul House, Appleton Close, Snells Lane,
Little Chalfont, BUCKS, HP7 9QR (Great Britain)*

Surname: Born:
Forenames: Department:
or Company Name: *AEGIS INTERNATIONAL HOLDING COMPANY BV*
(incorporated in the Netherlands)
At: *Trade Register Amsterdam H 282 633*
Position: *Director* Nationality:
Change? *New* Date of Modification: *23 DEC 1996*
Address: *Museum Plazza, Weteringschans 87 B - 1017 AMSTERDAM*
(The Netherlands)

Is this list continued on a separate sheet? Yes No

5)

In the event of **WINDING UP**: is the company continuing to operate for the purpose of liquidation? YES NO
In the **DIRECTORS** box, specify the references of liquidator(s).
Give the title and the date of the legal announcement journal in which the nomination of the liquidators is/are published:

(6)

In the event of the **REGISTERED OFFICE** being **TRANSFERRED** to the jurisdiction of "another" Trade Court, specify the REGISTRARS with whom any secondary registrations have been made:

Is this list continued on a separate sheet? Yes No

(7)

In the event of a **MODIFICATION** of **CAPITAL** due to a **MERGER** or to a **SPLIT** , specify the bodies corporate that participated in the operation (Names, legal form, registered office, RCS N°):
CARAT FRANCE ('SA) 4, place de Saverne, 92400 COURVEVOIE,
RCS NANTERRE B 315 268 029

Is this list continued on a separate sheet? Yes No

(8)

(8bis)

IF THIS FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THEN ITEMS ON A BLACK BACKGROUND MUST BE FILLED-IN

(9)

ESTABLISHMENT CONCERNED/ and where applicable,
NEW IDENTIFICATION on:

ADDRESS: - if different from address of registered office (or of MAIN ESTABLISHMENT if the same as registered office), or new address in the event of a transfer:

SIRET No.

(9bis)

OLD ESTABLISHMENT in the event of a transfer:
OLD ADDRESS if changed by decision of the local Council:
ADDRESS:

in the event of a TRANSFER of the REGISTERED OFFICE or of an ESTABLISHMENT, SIRET No.:
If there are no longer any employees, date:
Is activity being maintained at the old registered office?
Yes [] No []

(10)

So far as the enterprise is concerned, this establishment is:
CATEGORY (IES): new modified terminated
 registered office
TRADING STYLE (where applicable): main establishment secondary establishment

ANALYSIS OF THE MODIFICATION THAT HAS TAKEN PLACE

(11)

In the event of an establishment being OPENED, of a MODIFICATION IN ITS MODE OF WORKING, or of ADDITIONAL ACTIVITY, state: date: and ORIGIN:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> creation | <input type="checkbox"/> transfer of activity |
| <input type="checkbox"/> purchase | <input type="checkbox"/> investment |
| <input type="checkbox"/> take over after leasing the business | <input type="checkbox"/> taking on a business lease |
| | <input type="checkbox"/> other (specify). |

Identity of PREVIOUS OPERATOR:
(surname, forenames, or company name)

RCS or SIREN No.:
Where applicable, date on which the Trade Register (RCS) entry of previous operator was deleted or modified:
(may be filled-in by the Registrar)

In the event of PROPERTY being ACQUIRED (By PURCHASE or by INVESTMENT) state the title and the date of the legal announcement journal in which the assignment was published:
In the event of a BUSINESS LEASE BEING TAKEN ON, state duration of the contract: from to
and whether it is renewable tacitly: yes no
Identity of LESSOR of PROPERTY: surname, forenames, address or company name, registered office

(12)
In the event of an establishment being CLOSED, of a MODIFICATION
IN ITS MODE OF WORKING, or of ACTIVITY CEASING, state: date:

and DESTINATION:

<input type="checkbox"/> disappearance	<input type="checkbox"/> transfer of activity
<input type="checkbox"/> sale	<input type="checkbox"/> investment
<input type="checkbox"/> taken back by owner	<input type="checkbox"/> leased as a business
<input type="checkbox"/> other (specify).	

Identity of BENEFICIARY:
surname, forenames, address or company name, registered office:

(13)
ACTIVITIES CARRIED OUT in said establishment on the date of this
formality: (to be filled-in only if the establishment is new or if
its activities have been modified).

<input type="checkbox"/> permanent	<input type="checkbox"/> seasonal	<input type="checkbox"/> itinerant
following work:		
<input type="checkbox"/> beginning	<input type="checkbox"/> being modified	<input type="checkbox"/> ending

(14)
MAIN ACTIVITY:

SECONDARY ACTIVITIES:

(17)
Any observations by the declarer, or any other modification(s):
date of the modification:

(18)
PERMANENT ADDRESS (for correspondence):

Tel No:

(19)
THE UNDERSIGNED: (family name, customary name, forenames, and if a
representative, also specify status and address):
LE PUBLICATEUR LEGAL (RL 006300046) representative

requests that this document shall constitute a request
for an ENTRY in the: RCS , RM , RSAC , REBA ,
or for a CANCELLATION in the: RCS , RM , RSAC , REBA ,

and a declaration to the Tax Authorities, to the Social Security Bodies, to the Statistical Institute and, if ceasing to be an employer, to the Work Inspectorate and to the Unemployment Authorities.

Done at: *PARIS*
on: *26 February 1997*
Signature: *(signature)*

*Stamp of the
INPI*

(A)

- For NEW or MAINTAINED, in the event of transfer of registered office to another registrar or another chamber of professions, state:

INDIVIDUALS (except liquidators): Date and place of birth, nationality and if director or partner is foreign: state references of residence permit or trading permit; for married partners, state date and place of marriage, type of marriage contract and any clauses applicable to third parties; for each member of the GIE, give the RCS and/or RM n°, and if they have married, name of spouse, date and place of marriage, type of marriage contract and any clauses applicable to third parties. In the case of a MANAGER and/or major partners of SARL, SCN or SCS in particular, attach a TNS document.

BODY CORPORATE: State legal name and forenames of the permanent secretary: For each member of the GIE give RCS and/or RM N°.

- For LEAVING: For a MANAGER or a major partner of SARL, SNC or SCS, state their date of birth.

This side for use by the Court Registrar only.

Registrar of the court at:

Registrar code:

Reference number:

RCS Register number:

Name:

Initials:

89 B 5311

C O M P A N I E S A N D T R A D E R E G I S T E R

————— BODY CORPORATE —————

Registration: Primary Inscription: Addition
 Secondary Modified

Correction:

Deletion:

Date of arrival at Registrar's office:

Serial number in Registrar's office:

11521

N O T E S

The Registrar and The National Institute for Industrial Property are the only parties authorized to deliver copies or extracts of the information which appears in the Companies and Trade Register, or of the Deeds which are filed in conjunction therewith, except struck of registrations which are communicated in the conditions set by the decree (of 24 September 1984) according to article 88 (decree n° 84-406 of 30 May 1984, Art 67).

Documentary Proofs: P 1 & 2 16 & 2 28 & 2 29 30

Regulated activities: (Proof n° 24)

Date statutes filed:

Remarks by the Registrar:

The undersigned Registrar has verified that the accompanying declarations are in conformity with the proofs provided in application of the Rules, and has consequently proceeded with the above-indicated inscription:

Inscription dated: 4 March 1997 - Stamp of the NANTERRE TRADE COURT

Certified by the Registrar:

*Stamp of the
National Companies and Trade Register
Dated 17 November 1999*

Stamp of the INPI

Box reserved for the National Companies and Trade Register

CHAMBER OF PROFESSIONS

IN:

This side reserved for use by the Chamber of Professions.
Management No.
Entry No. in RM SIREN No.
NAME

R E G I S T E R O F P R O F E S S I O N S

- Request for Entry
 - Record spouse as collaborator (Not bodies corporate)
 - Declaration of a modification
 - Request to be deleted
 - Request for mention of spouse to be deleted (Not bodies corporate)
-

INITIATION COURSE ON MANAGEMENT

(Article 2 of the Law of 23 December 1982)

Attestation issued on:

Exemption - Reason for exemption

Documentary evidence:

In the event of a DECISION of the PRESIDENT OF THE CHAMBER OF PROFESSIONS (Article 11 of the Decree of 10 June 1983)

Date request filed:

Request for additional information:

Requested information provided:

Deadline date on President's decision:

PRESIDENT'S DECISION:

report No.:

date:

Accepted

rejected

in the event of coming before the COMMISSION OF THE REGISTER OF PROFESSIONS (Articles 12 and 13 of the Decree of 10 June 1983)

Date of transmission to the Commission:

Date of Notification:

Payment of subscription (in FF)

Cash Bank Cheque Postal Cheque

Reference in Counterfoil Register

Publication from:

to:

Conformity of the accompanying declarations and the proofs provided in application of the Rules has been verified under our responsibility:

DATE OF ENTRY:

The President of the Chamber of Professions:

Box reserved for the National Companies and Trade Register

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

89 5311

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION

PRINCIPALE
 SECONDAIRE

INSCRIPTION

COMPLÉMENTAIRE
 MODIFICATIVE

CORRECTION
 RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

11521

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n°24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

1122 1622 2022 201 30

GREFFE TRIBUNAL DE
COMMERCE DE NANTERRE

04 MARS 1997

DÉPÔT N°
CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

POUR COPIE CERTIFIÉE DÉFENSIVE
AU R.N.C.I.S.
NANTERRE

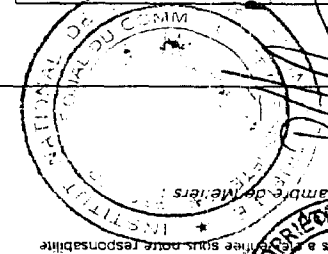
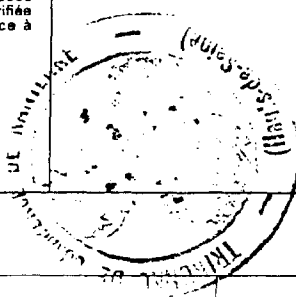
17 NOV 95

POUR LE DIRECTEUR GÉNÉRAL
DE L'I.N.P.I.
LE CHEF DE DIVISION

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier



NUMÉRO D'IMMATRICULATION RIV :
NOM OU DÉNOMINATION :

INDUSTRIELLE
DE LA PROPRIÉTÉ
NATIONAL
À L'INSTITUT
CADRE RÉSERVÉ

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier

Table with 2 columns: 'PIÈCES JUSTIFICATIVES' and 'STAGE D'INITIATION À LA GESTION'. The table contains various administrative fields and checkboxes for document verification and registration status.

Table with 2 columns: 'DEMANDE D'INITIATION À LA GESTION' and 'DEMANDE DE RADIATION'. It contains fields for registration details and modification requests.

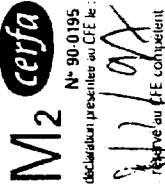
REPERTOIRE DES MÉTIERS

Form for 'CHAMBRE DE MÉTIERS' registration. Fields include 'DE :', 'NUMÉRO D'IMMATRICULATION RIV', and 'NOM OU DÉNOMINATION'. A stamp at the bottom reads 'Côté réservé à la Chambre de Métiers'.

CHAMBRE DE MÉTIERS

TRADEMARK

REEL: 002078 FRAME: 0716



La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par le décret n° 81-257 du 19/03/81 (à voir avec le CFE).

DECLARATION DE MODIFICATION

- IDENTIFICATION et/ou complément d'IDENTIFICATION: IDENTIFICATION, CARACTÉRISTIQUES, DIRIGEANTS, TRANSFERT DE SIÈGE, DISSOLUTION, OUVERTURE, METABOLISSEMENT, ACTIVITÉS, FERMETURE

FUSION SANS AUGMENTATION DE CAPITAL - CHANGEMENT DENOMINATION

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu): MODIFICATIONS AU CONSEIL

RCS: NANTERRE B 352 567 986

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : 23 12 1996

DENOMINATION: CARAT FRANCE

SIÈGE (ou en cas de transfert, nouveau siège): ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination): 4, place de Saverne 92400 COURBEVOIE

N° SIRET: 352 567 986 000

FORME JURIDIQUE: société anonyme

PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE: l'acquisition la détention et la cession de toutes participations dans le capital

NOM COMMERCIAL: de services aux tiers dans le domaine de la gestion administrative, technique

CAPITAL montant: ou autre

DURÉE de la Personne Morale: ans; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social: F ou devise

DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUIDATEURS. Pour l'établissement décrit ci-dessous s'il y a lieu, Personnel(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.

NOM, PRÉNOMS ou adresse du SIÈGE: administrateur Eric DRANCOURT

administrateur DAY Colin Richard

ou adresse du SIÈGE: Tilleul House, Appleton Close, Snells Lane - Little Chalfont Bucks HP7 9 QR (Grande Bretagne)

administrateur HEMEL HEMPSTEAD (Grande Bretagne)

ou adresse du SIÈGE: Museum Piazza, Wateringschans 87 B - 1017 AMSTERDAM (Pays Bas)

administrateur Register du Commerce Amsterdam H 282 633

en cas de DISSOLUTION: la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation: OUI NON

en cas de TRANSFERT du SIÈGE dans le ressort d'un autre tribunal, indiquer les GREFES ou sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires:

Liste à suivre sur intercalaires: OUI NON

en cas de SCISSON ou d'une SCISSON FUSION ou d'une SCISSON FUSION: Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS): CARAT FRANCE ('SA) 4, place de Saverne 92400 COURBEVOIE, RCS NANTERRE B 315 268 029

Liste à suivre sur intercalaires: OUI NON

Liste à suivre sur intercalaires: OUI NON

Liste à suivre sur intercalaires: OUI NON

PERSONNE MORALE 69251 729910 9

617

1° feuille CFE compt 2° feuille RCS/RA REBA/RSA 3° feuille RCS/RA

DATE de la modification DATE de la modification DATE de la modification DATE de la modification DATE de la modification DATE de la modification

Main form area containing all the data fields and checkboxes for the declaration of modification.

Le lot n° 76-17 du 6 janvier 1978 relatif à l'information des bénéficiaires et aux fichiers, s'applique
 Physiques. Elle leur garantit un droit de rectification pour les données les concernant.
 Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des poursuites pénales.

SI LA FORMALITÉ CONCERNE UN ÉTABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ÊTRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

9. **ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ** / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
 - si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)
ADRESSE : en cas de transfert, nouvelle adresse

10. Ancien établissement en cas de transfert
ADRESSE : Ancien libellé de l'adresse si changement par décision du conseil municipal

11. **ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**
 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser :
 • DATE de la modification • et ORIGINE :
 création transfert d'activité achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)
 disparition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)
 Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
 nom, prénoms ou dénomination

12. **ACTIVITÉS EXERCÉES** dans cet établissement au jour de la formalité :
 à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées.
ACTIVITÉ PRINCIPALE : permanente saisonnières ambulantes
 / suite à début modification d'exploitation
ACTIVITÉS SECONDAIRES
 et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

13. Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :
 Adresse permanente :
 pour la correspondance
 bâtiment, escalier, entrées, bloc, tour,
 code postal
 bureau distributeur ou codes
 type
 libellé
 * DATE de la modification *

14. **LE SOUSSIGNE** : LE PUBLICITEUR LEGAL, (BIL 006300046) mandataire
 nom, patronymique, nom d'usage, prénoms, en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.
 demande d'INSCRIPTION au RCS au RSAC au REBA de RADIATION au RCS au RM au RSAC au REBA
 et déclaration aux Services Fiscaux, aux Organismes de Sécurité Sociale, à l'INSEE, et s'il est ou cesse d'être EMPLOYEUR, à l'inspection du Travail et à l'ASSEDIC
 demande que ce document constitue
 le :
 signature :
 Fait à : PARIS le 26/12/1978
 Mod. 240 B11 B
 N° 240 B11 B
 N° 240 B11 B

TRADE MARK

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION

- PRINCIPALE
- SECONDAIRE

INSCRIPTION

- COMPLÉMENTAIRE
- MODIFICATIVE

- CORRECTION
- RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier

CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DÉNOMINATION :

CADRE RÉSERVÉ
A L'INSTITUT
NATIONAL
DE LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité
DATE DE L'INSCRIPTION,
Le Président de la Chambre de Métiers

<p>en cas de PASSAGE en COMMISSION DU REPERTOIRE DES MÉTIERS</p> <p>en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE de MÉTIERS</p> <p>Article 2 de la loi n° 83-1033</p> <p>Date de dépôt de la demande</p> <p>Demande de renseignements complémentaires</p> <p>Production des renseignements demandés</p> <p>Date limite de la décision du Président</p> <p>DÉCISION DU PRÉSIDENT</p> <p>17.7.83 en date du</p> <p>Accord</p> <p>Rejet</p>	<p>en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE de MÉTIERS</p> <p>Article 2 de la loi n° 83-1033</p> <p>Date de dépôt de la demande</p> <p>Demande de renseignements complémentaires</p> <p>Production des renseignements demandés</p> <p>Date limite de la décision du Président</p> <p>DÉCISION DU PRÉSIDENT</p> <p>17.7.83 en date du</p> <p>Accord</p> <p>Rejet</p>	<p>STAGE D'INITIATION A LA GESTION</p> <p>Article 2 de la loi n° 83-1033</p> <p>Attestation - date de délivrance</p> <p>Dispense - motif de la dispense</p> <p>PIÈCES JUSTIFICATIVES :</p>
---	--	--

DEMANDE D'IMMATRICULATION

INSCRIPTION DE MENTION DE COMMERCE

COLLABORATEUR

DÉCLARATION DE MODIFICATION

RADIATION DE MENTION DE COMMERCE

COLLABORATEUR

REPERTOIRE DES MÉTIERS

DE :

CHAMBRE DE MÉTIERS

Côté réservé à la Chambre de Métiers

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DÉNOMINATION :

Numéro de gestion :

M' cerfa
 N° 90-0173
 déclaration présentée au CFE le :
 réservé au CFE compétent

INTERCALAIRE
 (les numéroter s'il y en a plusieurs)
 Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMÉRO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
RCS. NANTERRE B 352 567 986 . RM .
 Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE compétent
 30
 M GUIDABEFHJKT

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

DENOMINATION : CARAT GROUP SA devenant CARAT FRANCE

DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS, FONDÉ(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :

ou NOM Prénoms : NOGIER née SAUERWEIN Eléonore Delphine
 DENOMINATION : NOGIER née SAUERWEIN Eléonore Delphine
 DOMICILE : 14 rue Eugène Manuel 75016 PARIS
 ADRESSE DU SIÈGE : 14 rue Eugène Manuel 75016 PARIS
 . . . représentant permanent
 . 03 07 58 . 75 . PARIS 15^e . française . 23 12 1996
qualité ancienne (s'il y a lieu) date de naissance dépt. qualité actuelle ou nouvelle commune ou pays de naissance nationalité DATE de la modification

ou NOM Prénoms : GROUP CARAT (NEDERLAND) BV, société de droit néerlandais
 DENOMINATION : GROUP CARAT (NEDERLAND) BV, société de droit néerlandais
 DOMICILE : Muséum Piazza, Weteringschans 87 B - 1017 AMSTERDAM (Pays Bas)
 ADRESSE DU SIÈGE : Muséum Piazza, Weteringschans 87 B - 1017 AMSTERDAM (Pays Bas)
 . . . administrateur
 . 23 12 1996
qualité ancienne (s'il y a lieu) date de naissance dépt. qualité actuelle ou nouvelle commune ou pays de naissance nationalité DATE de la modification

ou NOM Prénoms : NOGIER née SAUERWEIN Eléonore Delphine
 DENOMINATION : NOGIER née SAUERWEIN Eléonore Delphine
 DOMICILE : 14, rue Eugène Manule 75016 PARIS
 ADRESSE DU SIÈGE : 14, rue Eugène Manule 75016 PARIS
 . . . représentant permanent
 . 03 07 58 . 785 . PARIS 15^e . française . 23 12 1996
qualité ancienne (s'il y a lieu) date de naissance dépt. qualité actuelle ou nouvelle commune ou pays de naissance nationalité DATE de la modification

GREFFES OÙ SONT ÉVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATRICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION
 Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation :

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : ..

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : DATE de fin d'exploitation :

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : ..

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

ADRESSE PERMANENTE : pour la correspondance
 bat., esc., entrée, bloc, tour, voie : n° type libellé
 commune code postal bureau distributeur ou cedex tél. :

LE SOUSSIGNÉ : I.E. PUBLICATEUR LEGAL (BL 006300046) mandataire
 nom patronymique, nom d'usage, prénoms - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.
 demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.

Fait à : PARIS le 26/12/97
 le :
 signature :

NOUVEAU (ou MAINTENU en cas de transfert du siège dans un autre greffe), préciser :
 PERSONNE PHYSIQUE : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, clauses contractuelles éventuelles pour chaque membre du GIE ; n° RCS et/ou RM, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu de mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GERANT et/ou ASSOCIÉ marital, préciser le statut marital et le régime matrimonial, joindre un document social TNS.
 PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; Pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM.

1° feuillet CFE cc
 2° feuillet RCS/R REBA/
 3° feuillet RNCS/
 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et aux articles 17 et 18 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, exposer leurs auteurs à des sanctions pénales.

GREFFE DU TRIBUNAL

DE :

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

IMMATRICULATION PRINCIPALE COMPLÉMENTAIRE CORRECTION

SECONDAIRE MODIFICATIVE RADIATION

Date d'arrivée au Greffe :

Numéro d'arrivée au Greffe :

NOTA :

Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et seuls habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des inscriptions portées au registre et actes déposés en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'arrêté (du 24 septembre 1984), prévu à l'article 88 (décret n° 84-406 du 30 mai 1984, art. 67)

PIÈCES JUSTIFICATIVES :

ACTIVITÉS RÉGLEMENTÉES (pièce n° 24) :

DATE de DÉPÔT des STATUTS :

OBSERVATIONS du GREFFIER :

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription ci-dessus désignée

DATE DE L'INSCRIPTION :

Certifié, le Greffier

CADRE RÉSERVÉ

AU REGISTRE

NATIONAL

DU COMMERCE

ET DES SOCIÉTÉS

Numéro de référence :

SIGLE :

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RCS :

NOM OU DENOMINATION :

INDUSTRIELLE
DE LA PROPRIÉTÉ
NATIONAL
A L'INSTITUT
CADRE RÉSERVÉ

La conformité des déclarations ci-annexées avec les pièces justificatives produites en application des règlements a été vérifiée sous notre responsabilité
Le Président de la Chambre de Métiers
DATE DE L'INSCRIPTION

<p>en cas de PASSAGE en COMMISSION ou REPERTOIRE DES MÉTIERS</p> <p>en cas de DÉCISION ou PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Article 11 du décret n° 83-100 du 27.01.83</p>	<p>en cas de DÉCISION ou PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Article 11 du décret n° 83-100 du 27.01.83</p>	<p>en cas de DÉCISION ou PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Article 11 du décret n° 83-100 du 27.01.83</p>	<p>en cas de DÉCISION ou PRÉSIDENT DE LA CHAMBRE DE MÉTIERS</p> <p>Article 11 du décret n° 83-100 du 27.01.83</p>
--	---	---	---

REPERTOIRE DES MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS

TRADEMARK
REEL: 002078 FRAME: 0721

Côté réservé à la Chambre de Métiers

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM
NOM OU DENOMINATION

DE :



INTERCALAIRE
(les numérotés s'il y en a plusieurs)

Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié créant des Centres de Formalités des Entreprises
NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS. NANTERRE B 352 567 986 . **RM** .

Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE
réservé au CFE compétent

M G U I D A B E F H J K T

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES

DENOMINATION : CARAT GROUP SA devenue CARAT GFRANCE

DIRIGEANTS, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES, ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES DU GIE, LIQUIDATEURS, FONDÉ(S) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS :

NOM Prénoms : Bruno KEMOUN
ou DENOMINATION : **Président Directeur Général**
ou DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :
• administrateur . . . Président Directeur Général
qualité ancienne (s'il y a lieu) . . . qualité actuelle ou nouvelle
• date de naissance . . . dépt. . . commune ou pays de naissance . . . nationalité

NOM Prénoms : Crispin DAVIS
ou DENOMINATION : **administrateur**
ou DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :
• PDG
qualité ancienne (s'il y a lieu) . . . qualité actuelle ou nouvelle
• date de naissance . . . dépt. . . commune ou pays de naissance . . . nationalité

NOM Prénoms : Eryck REBOUH
ou DENOMINATION : **administrateur et administrateur**
ou DOMICILE :
ou ADRESSE DU SIÈGE :
• administrateur
qualité ancienne (s'il y a lieu) . . . qualité actuelle ou nouvelle
• date de naissance . . . dépt. . . commune ou pays de naissance . . . nationalité

DATE de la modification:
NOUVEAU PARTANT MAINTENU
23 12 1996

1^{er} feu CFE
2^e feu RCS / REBA
3^e feu RNCS
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

GREFFES OÙ SONT ÉVENTUELLEMENT SOUSCRITES LES IMMATICULATIONS SECONDAIRES :

En cas de MODIFICATION du CAPITAL ou de DISSOLUTION / DISPARITION à la suite d'une FUSION ou d'une SCISSION
Personnes Morales ayant participé à l'opération (Dénomination, Forme Juridique, Adresse du siège, n° RCS) :

RÉFÉRENCES DES ÉTABLISSEMENTS (autres que le siège) SUPPRIMÉS A L'OCCASION DE CETTE DÉCLARATION :

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : * DATE de fin d'exploitation *

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : . . .

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

ÉTABLISSEMENT, ADRESSE : * DATE de fin d'exploitation *

N° SIRET : En cas de cessation totale d'emploi de tout salarié, préciser la date : . . .

Préciser la DESTINATION : disparition vente apport mise en location gérance reprise par le propriétaire autre (préciser)

Identité du BÉNÉFICIAIRE : nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

AUTRES COMPLÉMENTS D'INFORMATION (Rappeler la rubrique concernée)

ADRESSE PERMANENTE :
pour la correspondance bet., esc., entrée, bloc, tour, voies : n° type libellé tél. :

commune code postal bureau distributeur ou cedex

LE SOUSSIGNÉ : LE PUBLICATEUR LEGAL (BL 006300046) mandataire
nom patronymique, nom d'usage, prénoms - en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.

Fait à : PARIS le 26/11/97
le :
signature :

demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.

Attention : vous devez signer séparément chaque feuillet

① NOUVEAU (ou MAINTENU) en cas de transfert de siège dans un autre greffe, préciser : PERSONNE PHYSIQUE : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : référence du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, clauses contractuelles éventuelles, pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RN, et s'il est marié, nom du conjoint, date et lieu de mariage, régime matrimonial et clauses contractuelles éventuelles. En cas de GERANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SAS, ASSOCIÉ ou GIE : n° SIREN. Attention : joindre un document social TNS. REPONSE MORALE : Formulaire pour les personnes physiques et morales destinataires de ce formulaire. N° 90-0173

