

05-14-2001



101716460

RECORDATION FORM COVER SHEET  
TRADEMARKS ONLY

MAY - 3 2001

TO: The Commission of Patents and Trademarks: Please record the attached original document(s) or copy(ies).

Submission Type

New

Resubmission (Non-Recordation)  
Document ID# 101602524

Correction of PTO Error

Reel # \_\_\_\_\_ Frame # \_\_\_\_\_

Corrective Document  
Reel # \_\_\_\_\_ Frame # \_\_\_\_\_

5-3-01

Conveyance Type

Assignment  License

Security Agreement  Nunc Pro Tunc Assignment

Merger

Effective Date  
Month Day Year  
\_\_\_\_\_

Change of Name

Other \_\_\_\_\_

Conveying Party

Mark if additional names of conveying parties attached

Name IFP Société Anonyme

Formerly \_\_\_\_\_

Execution Date  
Month Day Year  
February 28, 2000

Individual  General Partnership  Limited Partnership  Corporation  Association

Other Joint Stock Company - France

Citizenship/State of Incorporation/Organization \_\_\_\_\_

Receiving Party

Mark if additional names of receiving parties attached

Name ZEBANK, Société Anonyme

DBA/AKA/TA \_\_\_\_\_

Composed of \_\_\_\_\_

Address (line 1) 44 rue Louis Blanc

Address (line 2) \_\_\_\_\_

Address (line 3) Paris France 75010  
City State/Country Zip Code

Individual  General Partnership  Limited Partnership  If document to be recorded is an assignment and the receiving party is not domiciled in the United States, an appointment of a domestic representative should be attached. (Designation must be a separate document from Assignment.)

Corporation  Association

Other Joint Stock Company - France

Citizenship/State of Incorporation/Organization \_\_\_\_\_

05/14/2001 GTOM11 00000022 76029395

01 FC:482 450.00 DP

FOR OFFICE USE ONLY

Public burden reporting for this collection of information is estimated to average approximately 30 minutes per Cover Sheet to be recorded, including time for reviewing the document and gathering the data needed to complete the Cover Sheet. Send comments regarding this burden estimate to the U.S. Patent and Trademark Office, Chief Information Officer, Washington, D.C. 20231 and to the Office of Information and Regulatory Affairs, Office of Management and Budget Paperwork Reduction Product (0651-0027), Washington, D.C. 20503. See OMB Information Collection Budget Package 0651-0027, Patent and Trademark Assignment Practice. DO NOT SEND REQUESTS TO RECORD ASSIGNMENT DOCUMENTS TO THIS ADDRESS.

Mail documents to be recorded with required cover sheet(s) information to:  
Commissioner of Patents and Trademarks, Box Assignments, Washington, D.C. 20231

**Domestic Representative Name and Address**

Enter for the first Receiving Party only

Name

Address (line 1)

Address (line 2)

Address (line 3)

Address (line 4)

**Correspondent Name and Address**

Area Code and Telephone Number

Name

Address (line 1)

Address (line 2)

Address (line 3)

Address (line 4)

**Pages**

Enter the total number of pages of the attached conveyance document including any attachments.

#

**Trademark Application Number(s) or Registration Number(s)**

Mark if additional numbers are attached

Enter either the Trademark Application Number or the Registration Number (DO NOT ENTER both numbers for the same property).

Trademark Application Number(s)			Registration Number(s)		
<input type="text" value="76/029,395"/>	<input type="text" value="76/051,998"/>	<input type="text" value="76/081,444"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="76/036,066"/>	<input type="text" value="76/053,104"/>	<input type="text" value="76/081,445"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text" value="76/051,750"/>	<input type="text" value="76/081,443"/>	<input type="text" value="76/081,446"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Number of Properties**

Enter the total number of properties involved.

#

**Fee Amount**

Fee Amount for Properties Listed (37 CFR 3.41):

\$

Method of Payment: Enclosed

Deposit Account

Deposit Account  
(Enter for payment by deposit account or if additional fees can be charged to the account.)

Deposit Account Number:

#

Authorization to charge additional fees:

Yes  No

**Statement and Signature**

To the best of my knowledge and belief, the foregoing is true and correct and any attached copy is a true copy of the original document. Charges to deposit account are authorized, as indicated herein.

Nicole D. Vickroy  
Name of Person Signing

Nicole Vickroy  
Signature

5/1/01  
Date Signed



Attachment

Trademark Application Numbers

76/081,447  
76/089,257  
76/089,258  
76/089,259  
76/089,260  
76/089,261  
76/089,262  
76/089,263  
76/097,386  
76/126,653

837110.01

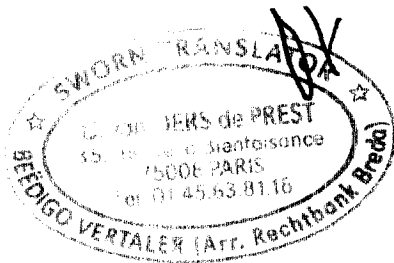


**GREFFE DU TRIBUNAL DE COMMERCE DE PARIS**

REGISTRE DU COMMERCE

DOSSIER CONTENANT PHOTOCOPIES CERTIFIEES CONFORMES

DELIVREE LE : -7 JUIL. 2000



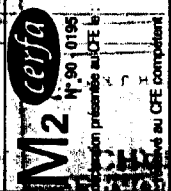
J u i l 15 / 03 / 01 / 01

LE GREFFIER,



TRADEMARK

REEL: 002293 FRAME: 0861



DECLARATION DE MODIFICATION

IDENTIFICATION, CARACTÉRISTIQUES, TRANSFERT DE SIÈGE, DISSOLUTION, IDENTIFICATION, DIRIGEANTS, ACTIVITÉS, FERMETURE, IDENTIFICATION, DIRIGEANTS, ACTIVITÉS, FERMETURE

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu), RCS, SIREN, DÉCRET N° 81-257 DU 18 MARS 1981

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 / cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au, DÉNOMINATION, SIGLE, SIÈGE, FORME JURIDIQUE, SOCIÉTÉ ANONYME

FORME JURIDIQUE: SOCIÉTÉ ANONYME, MONTANT MINIMUM, DATE DE CLOTURE DE L'EXERCICE SOCIAL

DIRIGEANTS et la personne morale, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS, MEMBRES DU GIE-LIQUIDATEUR(S)

LIQUIDATEUR(S), LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

LIQUIDATION, LIQUIDATION, LIQUIDATION

Handwritten signature and date: 18/3/2008

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 : 28.2.2000  
 si différente de celle du siège (PRINCIPAL ÉTABLISSEMENT s'il se confond avec le siège)  
 si en cas de transfert, nouvelle adresse

**ADRESSE** : 41 rue Louis Blanc  
75010 Paris

N° SIRET : [ ] nouveau  modifié  supprimé   
 siège  établissement principal  établissement secondaire

10 **ENSEIGNE** :

7 **ANCIEN ÉTABLISSEMENT** en cas de transfert  
**ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE** si changement par décision du conseil municipal

**ADRESSE** : 72B Chemin de la Campagnerie  
59700 Marcq en Baroeul

N° SIRET : 409 241988 00028

Si cessation d'emploi de tout salarié, date : [ ] Maintien d'une activité à l'ancien siège : OUI  NON

11 **ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE**

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser : 28.2.2000 et ORIGINE :

création  achat  reprise après liquidation  autre (préciser)   
 transfert d'activité  apport  mise en location gérance   
 disparition  vente  reprise par le propriétaire  autre (préciser)

Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : [ ] nom, prénoms ou dénomination, adresse du siège

Identité du BÉNÉFICIAIRE :  
 nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège  
 Date d'immatriculation : 25.12.1996

12 **RCS ou SIREN** : [ ] au [ ]

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : [ ] la renvoyer au journal d'annonces légales

En cas d'ACQUISITION du FONDS (par ACHAT ou APPORT) indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la cession : [ ]

En cas de PRISE EN LOCATION-GÉRANCE, indiquer la durée du contrat : du [ ] au [ ]

Identité du LOUEUR du FONDS : [ ] nom, prénoms, domicile ou dénomination, adresse du siège

13 **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

14 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

15 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

16 **TRADEMARK** :

17 **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

18 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

19 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

20 **TRADEMARK** :

21 **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

22 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

23 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

24 **TRADEMARK** :

25 **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

26 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

27 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

28 **TRADEMARK** :

29 **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

30 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

31 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

32 **TRADEMARK** :

33 **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

34 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

35 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

36 **TRADEMARK** :

37 **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

38 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

39 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

40 **TRADEMARK** :

41 **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

42 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

43 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

44 **TRADEMARK** :

45 **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

46 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

47 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

48 **TRADEMARK** :

49 **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

50 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

51 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

52 **TRADEMARK** :

53 **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

54 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

55 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

56 **TRADEMARK** :

57 **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

58 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

59 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

60 **TRADEMARK** :

61 **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

62 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

63 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

64 **TRADEMARK** :

65 **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

66 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

67 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

68 **TRADEMARK** :

69 **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

70 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

71 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

72 **TRADEMARK** :

73 **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

74 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

75 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

76 **TRADEMARK** :

77 **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

78 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

79 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

80 **TRADEMARK** :

81 **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

82 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

83 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

84 **TRADEMARK** :

85 **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

86 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

87 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

88 **TRADEMARK** :

89 **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

90 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

91 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

92 **TRADEMARK** :

93 **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

94 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

95 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

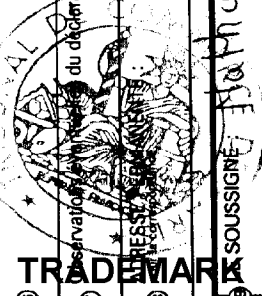
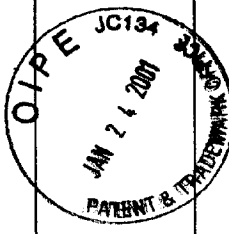
96 **TRADEMARK** :

97 **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

98 **ACTIVITÉ PRINCIPALE** :

99 **ACTIVITÉS SECONDAIRES** :

100 **TRADEMARK** :



REEL: 002293 FRAME: 0863



**REGISTRAR'S OFFICE OF THE PARIS COMMERCIAL COURT**

COMMERCIAL REGISTRY

FILE CONTAINING CERTIFIED PHOTOCOPIES

DATE OF ISSUE (July 7, 2000)

The Registrar  
Seal of Paris Commercial Court

J415 103101 101

For true and correct  
translation, from  
French into English -

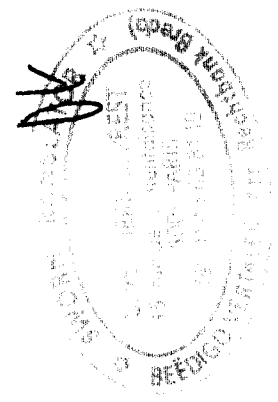
L de P...  
L de P...

CARINE  
17, rue de la République  
92000 Nanterre  
Tél. 01 47 37 10 00  
Fax 01 47 37 10 01  
E-mail: carine@carine.com

The complete document bundle must be sent to the CFE (Enterprise Formalities Center) and is required complete, except in cases covered by the decree (law) N° 81-267 of September 18, 1981 (to be finalized in consulting your CFE)

**Bundle MC**  
**M2**  
**This declaration submitted**  
**To the CFE on :**

**This space reserved for**  
**the CFE responsible**  
**G7550 0202210**  
**M G U I D A B E F H J K T**  
**Company docs enc: Intercalary sheets enc:**





**DECLARATION OF STATUS MODIFICATION**

<b>OF THE ENTERPRISE</b>	IDENTIFICATION = And/or additional identification data	CHARACTERISTICS =	DIRECTORS =	TRANSFER OF REG'D OFFICE =	WINDING UP =
<b>OF THE ESTABLISHMENT</b>	OPENING =	IDENTIFICATION = (INCLUDING TRANSFER)	DIRECTORS =	ACTIVITIES =	CLOSURE =
-Other modifications (if applicable) : Decree (law) N° 81-257 of March 18, 1961 (modified) founding the CFE MAIN BUSINESS REGISTRATION NUMBER(S) Commercial Registry of Paris RCS N° 409247988 Roubaix SIREN N° 409247988 Register of Occupations RM 00B8685					

ALL QUESTIONS WHICH FIGURE ON A RED BACKGROUND MUST BE FILLED OUT

WHERE THE MODIFICATION CONCERNS ONE BUSINESS ESTABLISHMENT QUESTIONS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED OUT 11975

<b>IDENTIFICATION/and where applicable NEW IDENTIFICATION on:</b>	<b>FORMER IDENTIFICATION in case of modification: IFP</b>
DENOMINATION ZEBANK	DENOMINATION: IFP
	ABBREVIATION:
<b>REG'D OFFICE (or, in case of transfer, new reg'd office and ADDRESS, including if applicable IDENTITY OF DOMICILED ENTITY (Name, First name, or Identifying denomination))</b>	
44, rue Louis Blanc 75 010	
SIRET N° 4092479880028 Activity Class:	

<b>LEGAL STATUS OF COMPANY</b> S.A.	Date of modification 28/2/00
<b>MAIN TRADING ACTIVITIES OF COMPANY</b> Undertake in France and in other countries, all banking, investment and related operations, notably including the receipt of funds from the general public, by electronic means or inter bank transfer, the provision of banking services including the operation of accounts including current and overdraft, share deposit, and more generally all banking activities as described by the French law of January 24, 1984.	
<b>N° OF EMPLOYEES:</b> 80	



COMMERCIAL TRADING NAME :

CAPITAL amount : 103 000 020 Euros  
modification

In the case of a variable capital entity, state the minimum paid up capital :

Date of

28.02.2000

DURATION OF ENTITY for natural person(s) to the date 11/10/2095. Where company must present annual accounts, indicate END OF FINANCIAL YEAR for accounts: (DD/MM)

DIRECTORS or where applicable ADMINISTRATORS, ASSOCIATES and CERTIFIED AUDITOR(S) also indicating those held perpetually and jointly responsible for commercial debt, MEMBERS OF GIE (RELATED ENTITIES), and LIQUIDATORS

For the enterprise described below, if applicable, indicate person(s) authorized to sign in the company name that is AUTHORIZED PERSONS, or NATURAL PERSONS

Or NAME First Name SASSI Renaud

CEO New/ leaving/maintained/modified

Or DOMICILE 39 rue Auguste Barbier, 77 300 Fontainebleau, France

ADDRESS OF REG OFFICE

Former status (if applicable)	NA	Present or new status	CEO	Date of birth	23.8.1964	Region of birth	06, Cannes	Country of birth	France	Nationality
French		Date of modification	04 02 2000							

Or NAME First Name DENIAU Etienne MD

Or DOMICILE 15 Chequer Court, 3 Chequer Street, Londres EC1Y 9 PW, United Kingdom  
REGISTERED BUSINESS ADDRESS

Former status (if applicable)	...	Present or new status	CEO	Date of birth	01.04.1965	Region of birth	Briey	Country of birth	France	Nationality
French		Date of modification (New)	04.2.2000							

Or NAME First Name  
DENOMINATION CREDIT COMMUNAL DE BELGIQUE

Or DOMICILE

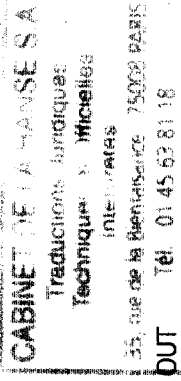
REGISTERED BUSINESS ADDRESS Boulevard Pachec, 044 Brussels, Belgium Reg'd N° RCS Brussels 604747

Former status (if applicable)	Director	Present or new status	..	Date of birth	..	Region of birth	..	Country of birth	Nationality	Date of modification

28.2.2000

WINDING UP (if applicable): the company will continue trading for aiding its liquidation YES ! NO ! Where applicable indicate under DIRECTORS the name(s) of LIQUIDATORS

Indicate the name and date of publication of legal notice(s) naming LIQUIDATOR(S): CONSTITUTION PARIS 11/10/96 N° 15684 AGEFI 8/10/96



**IF THE FORMALITY CONCERNS A TRADING ESTABLISHMENT THE SECTIONS ON BLACK BACKGROUND MUST BE FILLED OUT**  
**CONCERNED ESTABLISHMENT/and if applicable NEW IDENTIFICATION on : 28.2.2000**  
 FORMER ESTABLISHMENT in the case of transfer

**ADDRESS :** if different from reg'd business address of MAIN ESTABLISHMENT (if same as main est.)  
 FORMER WORDING OF ADDRESS if changed by municipal council  
 ADDRESS :

**44 rue Louis Blanc**  
**75010 Paris**  
**72B Chemin de la Campagnerie**  
**59700 Marcq en Baroeul**

This establishment is (for the enterprise) : new ! modified ! deleted !  
 CATEGORY/IES reg'd bus address ! main est. ! secondary est. !

In case of TRANSFER OF REG'D BUS ADDRESS Siret N° : 40924798800028  
 If all employment terminated, date : Maintained activity at former reg. bus. address Yes ! No !

**TRADENAME :**  
 (not obligatory)

**ANALYSIS OF MODIFICATION OCCURRING**

In case of NEW establishment, of MODIFIED est., or CHANGED TRADING ACTIVITY

creation	transfer of activity	purchase	investment	buy-out by management	operation by management	other (indicate)
!	!	!	!	!	!	!

In case of CLOSURE of est., or MODIFICATION, or TRADG ACTIVITY OF TERMINATED ACTIVITY indicate 28.2.2000 and PURPOSE

closure	transfer of activity	sale	investment	buy-out by mgmt	operation by other management (indicate)
!	!	!	!	!	!

**Identity of FORMER OPERATOR :**  
 Name, first names, address, nominative data

**Identity of BENEFICIARY :**  
 Name, first names, nominative data, reg'd business address

Date of registration Oct 11, 1996

**RCS N° or SIREN N° :**  
 If applicable, date struck off register or modification of RCS entry by previous operator : Possible entry by Registrar

Start of trading activity Sep 25, 1996

In case of ACQUISITION OF BUSINESS by PURCHASE or INVESTMENT indicate the title and date of Official Gazette publishing the transfer :

In case of MANAGEMENT BUY-OUT or RENTAL indicate the duration of contract : from : to : and if it is tacitly renewable Yes ! No !

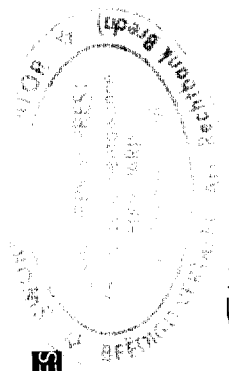
**Identity of person/entity RENTING BUSINESS :**  
 Name, first names, reg'd business address

**ACTIVITIES EXERCISED in this est. at date of formality**  
 Only fill out if this establishment is new or its activities have changed

permanent ! seasonal ! itinerant ! /following ! modification ! end ! of trading

**MAIN ACTIVITY**

**SECONDARY ACTIVITIES**



J 415 / 03 / 01 / 01

**TRADEMARK**

**REEL : 002293 FRAME : 0868**

TRANSFER OF REGISTERED OFFICE to region governed by another Jurisdiction: Indicate COURT REGISTRATION applicable to secondary legal documentation:

List to use on inset sheet(s) YES ! NO !

Transfer to Roubaix (59 07) 99 0774 La Gazette du Nord Pas de Calais N°s 20-21 Date 22/3/2000

List to use on inset sheet(s) YES ! NO !

WHERE THERE IS MODIFICATION OF CAPITAL following MERGER ! or DIVESTMENT ! Indicate entities participating in changed status (Name, legal status, address of

registered office, RCS number):

PARIS GP OF 12-13/4/2000 ADDITIONAL  
GP OF17-18/3/2000

List to use on inset sheet(s) YES ! NO !

TRADEMARK

REEL: 002293 FRAME: 0869

AV

Possible remarks by declaring party or other modification(s) :

Date of the modification

PERMANENT ADDRESS

For correspondence

Municipality Paris Building, entry, stair n°, block, tower Route N° 30 Type Avenue Name Hoche  
Zip code 75008 Post bureau or mail distribution center Telephone N°

I THE UNDERSIGNED Nathalie Partouche 30 Ave Hoche 75008 Paris

Family name, usual name, first names, if mandated also indicate what powers are held, and provide address

Signed at Paris NOTICE  
Date Apr 27, 2000 each doc  
Signature to be signed separately

Request for RCS registration ! to RM ! to RSAC ! to REBA ! or striking off RCS ! off RM ! off RSAC ! off REBA !

And makes declaration to Fiscal services, Social Security organizations, to the INSEE, and where all employment is terminated, to the Employment Inspectorate and ASSEDIC

NEW or MAINTAINED in the case of transfer of registered business address to another Registry area or Chamber of Trades, indicate :  
NATURAL PERSONS (except Liquidators) : Date and place of birth, nationality, if director or partner is non-French, residence permit or traders permit, if married give date and place of marriage, matrimonial law applicable, and contractual provisions if applicable ;

For each party to a GIE : RCS N° and/or RM N°, and if married the name of spouse, date and place of marriage, matrimonial law applicable, and contractual provisions if applicable. In the case of MANAGER or PARTNER with majority holding in SARL company, for SNC or SCS Partner, notably, attach the TNS social provisions document.  
CORPORATE ENTITY : Legal status, name and first names of legal representative, for each party to a GIE : RCS N° and/or RM N°

for fine and correct  
translation from French  
into English.

L de PENA

J 415 / 03 / 01 / 01