

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	Conversion

CONVEYING PARTY DATA

Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
ENTRELEC S.A.		12/08/1999	Societe Anonyme: FRANCE

RECEIVING PARTY DATA

Name:	ENTRELEC
Street Address:	20 rue Childebert
City:	Lyon
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	69002
Entity Type:	Societe par Actions Simplifiee: FRANCE

PROPERTY NUMBERS Total: 3

Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	1080860	ESSAILEC
Registration Number:	1999258	ADO
Registration Number:	999928	ENTRELEC

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (860)286-0115
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.

Phone: (860) 286-2929
 Email: TM@CantorColburn.com
 Correspondent Name: George A. Pelletier, Jr.
 Address Line 1: 55 Griffin Road South
 Address Line 2: Cantor Colburn LLP
 Address Line 4: Bloomfield, CONNECTICUT 06002

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	GER-0661-A
-------------------------	------------

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Name: George A. Pelletier, Jr.

CH \$90.00 1080860

Address Line 1: 55 Griffin Road South
Address Line 2: Cantor Colburn LLP
Address Line 4: Bloomfield, CONNECTICUT 06002

NAME OF SUBMITTER:

George A. Pelletier, Jr.

Total Attachments: 4
source=ConversionP1#page1.tif
source=ConversionP2#page1.tif
source=ConversionP3#page1.tif
source=ConversionP4#page1.tif

2/

DECLARATION OF MODIFICATION

CORPORATE BODY

Conversion into a SAS (a French société par actions simplifiée)

Nr of main registration in the Lyon Trade Register Number 335 146 312

NEW IDENTIFICATION as of:	FORMER IDENTIFICATION
Company name: ENTRELEC	Company name:

HEAD OFFICE: 20 rue Childebert 69002 LYON

LEGAL FORM: Société par Actions Simplifiée

Conversion dated
8. 12. 99

.../...

THE UNDERSIGNED:

Done at: LYON

on 8.02.00

signature

TRADEMARK

REEL: 002983 FRAME: 0464

NUMERO D'IMMATRICULATION RCS :
NOM OU DENOMINATION :

SIGLE :

DE : **GREFFE DU TRIBUNAL**
 CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

INMATRICULATION PRINCIPALE INSCRIPTION COMPLEMENTAIRE CORRECTION
 SECONDAIRE MODIFICATIVE SUPPLEMENTAIRE

Date d'entrée au Greffe : **10/05/2003**

NOTA :
 Les Greffiers et l'Institut National de la Propriété Industrielle sont astreints et sont habilités à délivrer à toute personne qui en fait la demande des certificats, copies ou extraits des mentions portées au registre et actes déposés en annexe, sans en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par l'article 60 du 24 septembre 1950, prévu à l'article 88 (décret n° 64-406 du 30 mai 1964, art. 67)

PIECES JUSTIFICATIVES :
 ACTIVITES REQUERUES (seul n° 4) :
 DATE DE DEPOT DES STATUTS :
 OBSERVATIONS DU GREFFIER :

La conformité des déclarations ci-dessus avec les pièces justificatives mentionnées en application des règlements a été vérifiée par le Greffier soussigné qui a procédé en conséquence à l'inscription et dans ce but :

DATE DE L'INSCRIPTION :
 Greffier : **Le Greffier**

CADRE RESERVE AU REGISTRE NATIONAL DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

CADRE RESERVE A L'INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

Copie certifiée conforme

Le Greffier, **Le Greffier**

DATE DE L'INSCRIPTION :
 Le Président de la Chambre de Métiers :

STAGE D'INITIATION A LA GESTION
 article 2 de la loi n° 2002-27 du 11 janvier 2002

Altitisation - date de délivrance :
 Dispositif - motif de la dispense :

PIECES JUSTIFICATIVES :

Le Greffier, **Le Greffier**

DEMANDE DE RADIATION
 RADIATION DE MENTION DE CONJOINT COLLABORATEUR
 NOTION

MÉTIERS

CHAMBRE DE MÉTIERS

NUMERO D'IMMATRICULATION RM :
 NOM OU DENOMINATION :

NUMERO D'IMMATRICULATION RM : **335 146 312**
 NOM OU DENOMINATION : **CHAMBRE DE MÉTIERS**

NUMERO D'IMMATRICULATION RM : **C0024703**
 NOM OU DENOMINATION : **105538**

NUMERO D'IMMATRICULATION RM : **67C LYON 6901 87B02158**
 NOM OU DENOMINATION : **15/02/00**

NUMERO D'IMMATRICULATION RM : **105538**
 NOM OU DENOMINATION : **B3 MODIP**

Inscription
 Numero
 Date
 INPI
 No Operation

REGISTRE NATIONAL DES MARQUES

14/10/2003

379658

M2 cerfa
N° 08-0126
présenté au CFE le
20/09/00

DECLARATION DE MODIFICATION

DE L'ENTREPRISE : IDENTIFICATION CARACTÉRISTIQUES DIRIGEANTS TRANSFERT DE SIÈGE DISSOLUTION

DE L'ÉTABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : **Transformation en SAS**
Décret n° 81-257 du 18 mars 1981 modifié relatif aux Sociétés de Formalités des Entreprises
 (NUMÉRIQUES) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

RCS - 335 146 319 RCS LYON - RM -

PERSONNE MORALE
 N° 30-071
 269010024
 M GUIDIBERT PHILIPPE
 Doc. secteur joint : Intercatégoriel joint

Réserve au CFE
 09/00

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 :

DÉNOMINATION : ENTRELEC **SIGLE :**

ADRESSE : 25 rue du Pôdest. 63 008 LYON

FORME JURIDIQUE : Société par actions simplifiée
ACTIVITÉS PRINCIPALES DE L'ENTREPRISE : Étude et développement la fabrication et la commercialisation de produits composants électroniques et électrotechniques

EFFECTIF SALARIÉ : 395

DIRIGEANTS : **PRÉSIDENT :** Pierre PAUER
ADMINISTRATEURS : ERNST & YOUNG AUDIT
ASSOCIÉS : Daniel CLARY DAUPHIN
CAPIAUX : CAC RUFFENAU

LIQUIDATEURS : OUI NON

DISSOLUTION : OUI NON

TRANSFERT DE SIÈGE : OUI NON

FUSION / SCISSON : OUI NON

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

ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :

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

N° SIRET :

Cat établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé

CATÉGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire

ENSEIGNE :

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)

En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification et DESTINATION :

disposition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)

IDENTITÉ DU PRÉCÉDENT EXPLOITANT :

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

ANCIEN ÉTABLISSEMENT en cas de transfert

ANCIEN LIBELLÉ DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal

ADRESSE :

En cas de TRANSFERT DU SIÈGE ou de l'ÉTABLISSEMENT, N° SIRET :

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

En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification et DESTINATION :

disposition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)

IDENTITÉ DU BÉNÉFICIAIRE :

nom, prénom, date de naissance, adresse du Siège

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON

ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité : permanentes saisonnières ambulantes / suite à cession modification d'exploitation

ACTIVITÉS SECONDAIRES :

Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :

ADRESSE PERMANENTE : A la Société Ernst & Young mandataire par EY 116551 Stalingrad
 116 VILLEURBANNE Cedex N° RCS : 335 146 319

LE SOUSSIGNÉ : HSD ERNST & YOUNG mandataire par M. Pierre PAUER

demande que ce document constitue la signature

WOW
 8.08.00

demande d'INSCRIPTION au RCS au RM 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.

La liasse doit être adressée dans son intégralité au CFE, elle est indissociable sauf cas particulier prévu par l'article 81-257 du 18/03/81 (à voir avec le CFE).

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. 335 146 312 RCS 430N RM
Registre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

PERSONNE MORALE

réserve au CFE compétent

269010024703
M GUIDABEFHJKT

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

DENOMINATION : ENTREPREU

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 : Pierre MAUER
DENOMINATION :
DOMICILE :
ADRESSE DU SIÈGE :
• Administrateur Président
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 : 8.18.99

ou NOM Prénoms : Francis CHAPEAU
DENOMINATION :
DOMICILE :
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 : 8.18.99

ou NOM Prénoms : Christophe GRAFFIN
DENOMINATION :
DOMICILE :
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 : 8.18.99

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 : A la société pour tous les RAS de la HED ERNST & YOUNG
15 bd Stalingrad - 69696 VILLEURBANNE Cedex
tél. : N/REF: 132

LE SOUSSIGNÉ : HED ERNST & YOUNG mandataire for Mr Pierre MAUER, Rd
demande que ce document complète l'imprimé de déclaration principal.
Fait à : WJW le : 9.02.00 signature

1^{er} feuillet CFE comp
2^e feuillet RCS/RM REBA/RSA
3^e feuillet RNCS/INP
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.