

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

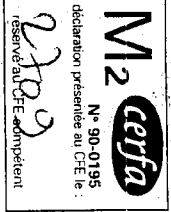
~~03/18/2009~~
~~900129633~~

SUBMISSION TYPE:		NEW ASSIGNMENT	
NATURE OF CONVEYANCE:		Change of Legal Entity	
CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
MCE		09/24/2001	LIMITED LIABILITY COMPANY: FRANCE
RECEIVING PARTY DATA			
Name:	MCE		
Street Address:	9,11 RUE H G FONTAINE		
City:	92600 ASNIERES		
State/Country:	FRANCE		
Entity Type:	SIMPLIFIED JOINT STOCK COMPANY: FRANCE		
PROPERTY NUMBERS Total: 1			
Property Type	Number	Word Mark	
Registration Number:	1530450	BIO-FANELAN	
CORRESPONDENCE DATA			
Fax Number:	(212)837-8269		
	<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>		
Phone:	2128376550		
Email:	kuhn@hugheshubbard.com		
Correspondent Name:	Perla M. Kuhn		
Address Line 1:	Hughes Hubbard & Reed LLP		
Address Line 2:	One Battery Park Plaza		
Address Line 4:	NEW YORK, NEW YORK 10004-1482		
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	076025.1082 PMK/ESP		
DOMESTIC REPRESENTATIVE			
Name:	Perla M. Kuhn		
Address Line 1:	Hughes Hubbard & Reed LLP		
Address Line 2:	One Battery Park Plaza		

OP 540.00 1530450

D:PERLA M. KUHN COMPANY:HUGHES HUBBARD & REED LLP

Address Line 4: New York, NEW YORK 10004-1482	
NAME OF SUBMITTER:	Perla M. Kuhn
Signature:	/Perla M. Kuhn/
Date:	03/18/2009
<p>Total Attachments: 9</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page1.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page2.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page3.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page4.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page5.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page6.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page7.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page8.tif</p> <p>source=MCE CNG LGL FRM#page9.tif</p>	



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) : Transfert de siège de SARL en SAS

Identification Ancienne en cas de modification : 91/1 rue H.C. Fontaine 38600 ASNIÈRES

Identification Nouvelle en cas de modification : 38600 ASNIÈRES

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.

Formulaires à remplir : Formulaires de Formulaires des Entreprises (FONDÉS) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE

Registre du Commerce et des Sociétés

PERSONNE MORALE
 réservé au CFE comptable
 M G U I D A B E F H J K T
 Intercalaires joints : 02011281590

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : H.C.C. SIGLE : H.C.C.

SIEGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : 31/1 rue H.C. Fontaine 38600 ASNIÈRES

2 FORME JURIDIQUE : Société par actions simplifiée
PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : la recherche de produits d'hygiène

3 CAPITAL COMMERCIAL
 CAPITAL moment : 230000 en devise de FRANCE
 DURÉE de la Personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : 31/12/94

4 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, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDÉS) DE POUVOIR, PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.
 NOM, PRÉNOM : Fontaine QUALITÉ ACTUELLE ou NOUVELLE : Président
 QUALITÉ ANCIENNE (s'il y a lieu) : Président
 DOMICILE ou ADRESSE DU SIÈGE : 31/1 rue H.C. Fontaine 38600 ASNIÈRES
 DATE de la modification : 28/10/94

5 NOM, PRÉNOM ou DENOMINATION : Fontaine
6 NOM, PRÉNOM ou DENOMINATION : Fontaine
 QUALITÉ ANCIENNE (s'il y a lieu) : Président
 QUALITÉ ACTUELLE ou NOUVELLE : Président
 DATE de la modification : 28/10/94

7 EN CAS DE DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON
 Indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :

8 EN CAS DE TRANSFERT DU SIÈGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires : ASNIÈRES

9 EN CAS DE MODIFICATION DU CAPITAL 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) :

10 Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
11 Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON
12 Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON

dépenses faites à ce formulaire pour les personnes des organismes destinataires de ce formulaire à des services pénales.

Si LA FORMALITE CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT REMPLIES

9 ETABLISSEMENT CONCERNE / et le cas échéant **NOUVELLE IDENTIFICATION** au :
 si différente de celle du siège PRINCIPAL, l'ETABLISSEMENT s'il se confond avec le siège
ADRESSE : en cas de transfert, nouvelle adresse

N° SIRET :

Cet établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
 CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
 ENSEIGNE :
AVANT D'ETRE ENREGISTRE

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

11 En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, D'ADJONCTION D'ACTIVITE, précisez * DATE de la modification * et ORIGINE :
 création transfert achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)

12 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITE, précisez * DATE de la modification * et DESTINATION :
 disparition transfert d'activité vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)

10 ACTIVITES EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité :
 à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées.
ACTIVITE PRINCIPALE : permanents saisonnières ambulants
 / suite à début modification fin d'exploitation

13 ACTIVITES SECONDAIRES



14 Observations éventuelles du déclarant ou autres modifications :
 Observations éventuelles du déclarant ou autres modifications : *Transfert de la société en SAS.*

15 Ancien établissement en cas de transfert ANCIEN LIBELLE DE L'ADRESSE si changement par décision du conseil municipal ADRESSE :

16 LE SOUSSIGNÉ : *JCE Arvats* **Président** *Le Président*
 bureau distributeur ou cédex

17 ADRESSE PERMANENTE : *3, rue de la République - 54000 Nancy*
 commune : *Nancy* code postal : *54000*

18 LE SOUSSIGNÉ : *JCE Arvats* **Président** *Le Président*
 demande d'INSCRIPTION au RCS au RM au RSAC au REBA de RADATION 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

19 NOUVEAU (ou MAINTIEN en cas de transfert du siège dans un autre gîte ou autre Chambre de Métiers) précisez :
 PERSONNE PHYSIQUE (seul liquidateur) : Date, lieu de naissance, nationalité, le lieu où le déclarant ou associé est étranger ;
 PERSONNE MORALE : forme juridique, nom et brevons du représentant permanent ; pour chaque membre du GIE : 1° RCS et/ou RM

Fait à *Nancy* le *26/09/04*
 signature : *JCE Arvats*

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux données nominatives. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Les déclarations inexactes peuvent, dans certains cas, entraîner des sanctions.

57 B449

Reference Number:

Registration number with the RCT (Corporate Registry):

Name or Designation:

Acronym:

REGISTRAR OF THE COURT
OF:
REGISTRAR'S CODE:

Registrars use only

REGISTER OF COMMERCE AND
TRADE

REGISTRATION <input type="checkbox"/> MAIN <input type="checkbox"/> SECONDARY	ENTRY <input type="checkbox"/> ADDITIONAL <input checked="" type="checkbox"/> MODIFYING	<input type="checkbox"/> RECTIFICATION <input type="checkbox"/> REMOVAL
Received by Registrar on (date):		Registration N°: 39593

NB: The Registrars and the *Institut National de la Propriété Industrielle* (National Institute of Industrial Property) are compelled to and are the only parties authorized to issue, to any party requesting such certificates, copies or extracts of entries made at the Registry and documents filed in appendix thereto, with the exception of striking-off entries which are notified under the conditions set out in the Order (of September 24, 1984) as detailed in Article 88 (Decree N° 84-406 of May 30, 1984, Article 67).

DOCUMENTARY PROOF:

[STAMP: NANTERRE
COMMERCIAL COURT
18 OCT 2001]

ACTIVITIES GOVERNED (Exhibit N° 24):

ARTICLES OF INCORPORATION FILED ON:

REGISTRAR'S REMARKS:

The conformity of the statements appended hereto with the documents-in-proof shown in compliance with the regulations has been verified by the undersigned Registrar who has consequently made the entry described hereinabove. DATE OF ENTRY: <i>Certified, the Registrar.</i>		TRADE AND COMPANIES REGISTER USE ONLY	

[Stamp: Seal of
the Nanterre
Commercial
Court]

GUILD CHAMBER OF TRADE OF:	<i>Chamber of Trade use only</i> File Number
	REGISTRATION NUMBER RM: N° RM Siren NAME OR DESIGNATION:

TRADE DIRECTORY

<input type="checkbox"/> REQUEST FOR REGISTRATION <input type="checkbox"/> REGISTRATION OF MENTION OF PARTNER (PHYSICAL PERSONS ONLY)	<input type="checkbox"/> DECLARATION OF CHANGE	<input type="checkbox"/> REQUEST FOR REMOVAL <input type="checkbox"/> CANCELLATION OF MENTION OF PARTNER (PHYSICAL PERSONS ONLY)
--	--	---

INTRODUCTION TO MANAGEMENT <small>(article 2 of December 23, 1982 Act)</small> Certificate – date of delivery: Exemption – reason for the exemption	IN CASE OF A DECISION OF THE CHAIRMAN OF THE CHAMBER OF TRADE <small>(article 11 of the June 10, 1983 Decree)</small> Date of Filing of application: Request for further information: Furnishing of requested information: Final date of the Chairman's decision: CHAIRMAN'S DECISION Record N° Date: <input type="checkbox"/> Agree <input type="checkbox"/> Reject	IN CASE OF PASSING TO COMMISSION OF THE TRADE DIRECTORY <small>(articles 12 and 13 of Decree of June 10, 1983)</small> Date of Sending to Directory Commission: Date of Notice: Payment of Fees: in FF <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> bank cheque <input type="checkbox"/> postal order Registry Reference Posted on: At:
	DOCUMENTARY PROOF:	

The agreement of the declarations attached hereto with the documents provided in accordance with the regulations has been verified by us DATE OF REGISTRATION THE CHAIRMAN OF THE GUILD CHAMBER OF TRADE:	THE NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY USE ONLY	3 STAMPS: SMALL CIRCULAR BLACK, ILLEGIBLE; LARGE CIRCULAR RED, ILLEGIBLE; SQUARE BLACK SIGNED AND DATED 14/02/03 CERTIFYING CONFORMING WITH ORIGINAL; REMAINDER ILLEGIBLE
---	---	--

M2 *certif*

N° 90-0195
Declaration filed with CFE on:

2709

Reserved for relevant CFE

COMPANY: IDENTIFICATION CHARACTERISTICS MANAGEMENT HEAD-OFFICE TRANSFER DISSOLUTION
AND/OR ADDITIONAL IDENTIFICATION
 ESTABLISHMENT: OPENING IDENTIFICATION MANAGEMENT ACTIVITIES
(INCLUDING TRANSFERS)
 CLOSING

OTHER CHANGES (SPECIFY IF APPLICABLE): Transformation from limited liability company into simplified joint-stock company

DECEMBER N° 96-430 OF 15 JULY 1996, CREATING COMPANIES TRAINING CENTRES
 NUMBER(S) OF MAIN REGISTRATION
 NANTERRE RCT · B410655039 · RM ·
COMPANIE RESERVATION BIEN N° TRADE DIRECTOR

(CFE use only)
c92011281590

WHATEVER FORMALITY IS BEING UNDERTAKEN, THE INFORMATION REQUESTED UNDER THE HEADINGS UNDERLINED IN RED MUST BE COMPLETED AND, IF THE CHANGE CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE HEADINGS UNDERLINED IN BLACK MUST ALSO BE COMPLETED.

1A) IDENTIFICATION & IF APPLICABLE, NEW IDENTIFICATION AT CORPORATE NAME:

M.C.E.

ACRONYM:

HEAD-OFFICE (OR IN EVENT OF TRANSFER, NEW HEAD-OFFICE), ADDRESS INCLUDING, WHERE NECESSARY, AGENT'S NAME (SURNAME & FIRST NAMES OR CORPORATE NAME):
9/11, rue H G Fontaine, 92600 ASNIERES

1B) FORMER IDENTIFICATION IN THE EVENT OF CHANGE:
CORPORATE NAME:

ACRONYM:

SIRET N°: 41065503900015

2) LEGAL STRUCTURE: simplified joint-stock company

WHERE APPLICABLE, SPECIAL STATUS

MAIN ACTIVITIES OF COMPANY: develop all types of hygiene products.

SALARIED PERSONNEL of the Company 1
on the day of the application

DATE OF CHANGE

DATE OF CHANGE: 24.9.01

TRADEMARK

REEL: 003963 FRAME: 0308

3) LEASE NAME:

CAPITAL: 2,300,000 EUR

FF OR OTHER

ON THE RIGHT OF VALUABLE CAPITAL, THE MINIMUM AMOUNT

FF OR OTHER

DATE OF CHANGE

TERM:

years, if required to publish acts, date of END OF FISCAL YR.

4) MANAGERS & if applicable, RECEIVERS, AUDITORS & PARTNERS, jointly & severally liable for corporate debts, GROUP MEMBERS, LIQUIDATORS For ESTABLISHMENT, describe, if any, Person(s) having Company signature [AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)], JOINT OWNERS OF BUSINESS.

SURNAME, FIRST NAMES:

CONTIER, née JACOB Françoise

OR CORPORATE NAME:

DOMICILE:

5, chemin du Bois-Fosseuse (60540)

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

MANAGER

CHAIRMAN

28/10/31

(92)

BOULOGNE BILLANCOURT

FRENCH

24/09/01

NEW

LEAVING

CHANGED

SURNAME, FIRST NAMES:

OR CORPORATE NAME:

DOMICILE:

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

SURNAME, FIRST NAMES:

OR CORPORATE NAME:

DOMICILE:

OR HEAD-OFFICE ADDRESS:

PERMANENT POST, IF ANY:

NEW POST

NEW POST

DATE OF BIRTH

PLACE

NATIONALITY

DATE OF CHANGE

NEW

LEAVING

CHANGED

5) IN EVENT OF DISSOLUTION: if firm is carrying on for liquidation purposes: YES NO give details of LIQUIDATOR(S) IN "MANAGEMENT" box Indicate the title and issue date of the legal journal which published the names of the liquidator(s)

6) PAYMENT OF TRANSFER OF HEAD OFFICE to jurisdiction of another Commercial Court, specify REGISTRARS where secondary entries may be found:

7) IN EVENT OF CHANGE OF CAPITAL after MERGER or SPLIT Corp. entities participating in operation (Co. Name, Legal form, Head-Off address, Corp. Reg. N°):

List continued on separate sheet Yes No

8B)

IF THE APPLICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, THE HEADINGS UNDERLINED IN BLACK MUST BE COMPLETED.

9A) ESTABLISHMENT CONCERNED & if applicable, NEW IDENT. as of (date)
 ADDR. If not same as Hd. Off. (or MAIN ESTABLISHMENT if same as head office);
 In event of transfer, new address:

SIRET N°:

10) Establishment is (for Co.) New Modified Closed
 CATEGORY(IES): Head Office Main establishment Sec. establishment

LOGO (optional):

11) IN EVENT OF OPENING OF ESTABLISHMENT, CHANGE TO MODE OF OPERATION, ADDITION OF ACTIVITY, specify . . . & ORIGIN:

creation activity purchases contribution recovery after lease management lease management other (specify)

IDENTITY OF PRIOR OPERATOR
 SURNAME, FIRST NAMES OR CORPORATE NAME

CORPORATE REGISTRY N° OR SIREN
 If applicable, date of removal or change of Corporate Registration of Prior Operator:

IN EVENT OF ACQUISITION OF BUSINESS (BY PURCHASE OR CONTRIBUTION), indicate title & date of legal journal which published transfer:

IDENTITY OF THE BUSINESS LESSEE:
 SURNAME, FIRST NAMES, DOMICILE, HEAD OFFICE ADDRESS

ANALYSIS OF THE CHANGE

9B) FORMER ESTABLISHMENT in the event of transfer:
 FORMER ADDRESS If changed by City Council Order:
 ADDRESS:

In event of TRANSFER OF HEAD OFFICE OR ESTABLISHMENT, SIRET N°:
 If all laid off, date . . . Activity at former head office maintained. Yes No

12) IN EVENT OF CLOSING OF ESTABLISHMENT, CHANGE OF MODE OF OPERATION, CHANGE OF ACTIVITY, specify . . . & DESTINATION:

CLOSING ACTIVITY SALE CONTRIBUTION TAKEOVER MANAGEMENT LEASE OTHER (SPECIFY)

IDENTITY OF NEW OPERATOR:
 SURNAME, FIRST NAMES, DOMICILE OR CORPORATE NAME, HEAD OFFICE ADDRESS

* to * * & whether renewable by tacit agreement: Yes No

13) ACTIVITIES UNDERTAKEN in said ESTABLISHMENT on day of application permanent seasonal itinerant following: beginning change end of operation

14) MAIN ACTIVITY
 SECONDARY ACTIVITIES:

16)

17) Notes, if any, by Applicant or other change(s): **Transformation of company into simplified joint-stock company**

DATE OF CHANGE

18) PERMANENT ADDRESS:

9,11 rue H G Fontaine 92800 ASNIERES

tel:

19) THE UNDERSIGNED:

JCE Avocats 103 rue la Boétie - 75008 PARIS

SUBNAME, FIRST NAME, IF AGENT, SERVICE POSITION & ADDRESS

REQUEST THAT THIS DOCUMENT BE ACCEPTED AS AN APPLICATION FOR REGISTRATION IN RCT RM RSAC REBA
as Declaration to tax & social security Services, INSEE &, if EMPLOYER or cases such, to Labour Inspection & National Employment Agency
FOR WITHDRAWAL FROM RCT RM RSAC REBA AS WELL

PARIS
26/9/01

Signature

(A) NEW/ (or maintained in the event of a transfer of the Head Office to another registry or Other Chamber of Trade) specify:
Physical Person (except partners): Date, Place of Birth, nationality; if the director or associate is foreign: Residence or Trade Permit reference; if the associate is married: date and place of marriage, type of marriage contract, and any contractual clauses; for every group member: Trade and Companies Register N° and/or Trade Registry N°, and if married, name of spouse, date and place of marriage, matrimonial regime and any contractual clauses. In the case of a Manager and/or a major associate of a limited liability company, an associate of a general partnership or a limited partnership, attach a Company's Legal status, surname and first names of permanent representative; for each member of the business group: Trade and Companies Register N° and/or Trade Directory N°.