

**TRADEMARK ASSIGNMENT**

Electronic Version v1.1  
 Stylesheet Version v1.1

<b>SUBMISSION TYPE:</b>	NEW ASSIGNMENT		
<b>NATURE OF CONVEYANCE:</b>	MERGER		
<b>EFFECTIVE DATE:</b>	01/31/2009		
<b>CONVEYING PARTY DATA</b>			
<b>Name</b>	<b>Formerly</b>	<b>Execution Date</b>	<b>Entity Type</b>
CHANTIERS JEANNEAU		01/31/2009	CORPORATION: FRANCE
<b>RECEIVING PARTY DATA</b>			
<b>Name:</b>	SPBI		
<b>Street Address:</b>	Parc d'Activites de l'Eraudiere		
<b>City:</b>	Dompierre Sur Yon		
<b>State/Country:</b>	FRANCE		
<b>Postal Code:</b>	85170		
<b>Entity Type:</b>	CORPORATION: FRANCE		
<b>PROPERTY NUMBERS Total: 3</b>			
<b>Property Type</b>	<b>Number</b>	<b>Word Mark</b>	
Registration Number:	3557902	SUN ODYSSEY	
Registration Number:	2706515	ANY SEASON, ANY SEA	
Registration Number:	1368832	JEANNEAU	
<b>CORRESPONDENCE DATA</b>			
<b>Fax Number:</b>	7035185499		
<i>Correspondence will be sent to the e-mail address first; if that is unsuccessful, it will be sent via US Mail.</i>			
<b>Phone:</b>	703-684-1111		
<b>Email:</b>	kbaird@jpfirm.com		
<b>Correspondent Name:</b>	Jeffrey H. Greger		
<b>Address Line 1:</b>	2318 Mill Road		
<b>Address Line 2:</b>	Suite 1400		
<b>Address Line 4:</b>	Alexandria, VIRGINIA 22314		
<b>ATTORNEY DOCKET NUMBER:</b>	1169-082TM		

OP \$90.00 3557902

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Name:

Address Line 1:

Address Line 2:

Address Line 3:

Address Line 4:

NAME OF SUBMITTER:

Jeffrey H. Greger

Signature:

/jeffreyhgreger/

Date:

04/11/2013

Total Attachments: 11

source=Merger Documents#page1.tif

source=Merger Documents#page2.tif

source=Merger Documents#page3.tif

source=Merger Documents#page4.tif

source=English Translation#page1.tif

source=English Translation#page2.tif

source=English Translation#page3.tif

source=English Translation#page4.tif

source=English Translation#page5.tif

source=English Translation#page6.tif

source=English Translation#page7.tif

M2

COSA

N°11692\*01

# DECLARATION DE MODIFICATION

## PERSONNE MORALE

1  Dénomination, forme juridique, capital  
 Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)  
 Reprise d'activité  
 Transfert du siège  
 Modification, transfert, mise en location gérance, fermeture  
 Dissolution

Prise d'activité d'une société créée sans activité  
 Cessation totale d'activité sans disparition de la personne morale  
 Autre

REPLIR DANS TOUS LES CAS LES CADRES 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIEES EN INDICANT LA DATE DE L'EVENEMENT

2 N° UNIQUE D'IDENTIFICATION: 14191A31721012  
 IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE LA ROCHE SUR YON  
 Greffe(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s)

Dénomination / Sigle: BJ TECHNOLOGIE  
 Forme Juridique: SAS  
 Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères: Paris d'Activités de l'Eauillère  
 rés., bat., n°, voie, lieu dit: Communauté de Communes de l'Eauillère  
 Code Postal: 85170

3 Désignation du centre des impôts où ont été déposés les dernières déclarations de résultats et de TVA  
 Date: 26/03/2013

4 DÉNOMINATION: S.P.B.I.  
 Sigle: \_\_\_\_\_  
 Forme juridique: \_\_\_\_\_  
 Société réduite à un associé unique  
 Durée de la personne morale: \_\_\_\_\_  
 Date de clôture de l'exercice social: \_\_\_\_\_  
 Nom commercial: \_\_\_\_\_  
 Capital: montant, unité monétaire: \_\_\_\_\_  
 Si capital variable: Montant minimum: \_\_\_\_\_  
 Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social  
 Reconstitution des capitaux propres

### DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

5  Fusion  Scission. Cette opération entraîne une augmentation de capital  
 Personnes morales ayant participé à l'opération: Fusion par absorption de  
 CHANTIERS BENEITEAU (432632578 RCS La Roche sur Yon)  
 et de CHANTIERS JEANNEAU (423894310 RCS La Roche sur Yon)  
 par BJ TECHNOLOGIE  
 Suite sur intercalaire M

6 Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8  
 Nom du journal d'annonces légales: \_\_\_\_\_ Date de parution: \_\_\_\_\_  
 Adresse de liquidation:  siège  adresse du liquidateur  autre: \_\_\_\_\_

7 Dissolution.  
 Indiquer le liquidateur au cadre 15. Dans le cas de fermeture d'établissement(s), remplir cadre 8  
 Nom du journal d'annonces légales: \_\_\_\_\_ Date de parution: \_\_\_\_\_  
 Adresse de liquidation:  siège  adresse du liquidateur  autre: \_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

Cette demande concerne  UNE OUVERTURE  UNE MODIFICATION  UN TRANSFERT  UNE MISE EN LOCATION GERANCE  UNE FERMETURE  
 Date: \_\_\_\_\_  
 Ancien Etablissement:  Siège  Etablissement principal  
 Siège-Etablissement principal  Etablissement secondaire  Premier établissement en France d'une société étrangère  
 Adresse: rés., bat., n°, voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2): \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_

8  UNE MISE EN LOCATION GERANCE  UNE FERMETURE  
 POUR UN TRANSFERT: Destination  Fermé  Vendu  Autre \_\_\_\_\_  
 Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est:  Siège  Principal  Secondaire  
 POUR UNE FERMETURE: Destination  Supprimé  Suppression de l'établissement principal  
 Si cessation d'emploi de tout salarié: date: \_\_\_\_\_

9 ADRESSE: rés., bat., app., étage, n°, voie, lieu dit: \_\_\_\_\_  
 Code postal: \_\_\_\_\_ Commune: \_\_\_\_\_  
 Contrat de domiciliation: Nom du domiciliataire: \_\_\_\_\_  
 N° unique d'identification: \_\_\_\_\_

10  PRESENCE D'UN ETABLISSEMENT MODIFIE: Présence d'un établissement principal  Secondaire  Supplémentaire (le nature)  
 Il devient:  Principal  Secondaire  Siège  
 POUR UN ETABLISSEMENT CREE:  Etablissement principal  Etablissement principal permanent  
 et dirigé par une personne ayant le pouvoir de lier des rapports juridiques avec les tiers:  oui  non



Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

**11** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

Parmi ces activités, indiquer la plus importante  
 Pour celle-ci, préciser sa nature en ne cochant qu'une seule case :

**Sa nature :**  Comm. de détail  Transport  Services  Import-export  
 Comm. de gros ou interméd. du com.  Fabrication, production  Profession libérale  
 Loc. meublés  Montage, installation  Réparation  Bât. travaux publics  
 Extraction

**Son lieu d'exercice :**  Magasin (surface : m<sup>2</sup>)  Bureau, cabinet  Sur marché  
 En clientèle  Usine  Atelier  Dépôt, entrepôt  
 Sur chantier  Mine, carrière  Autre

**L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise ?** oui  non

**En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :**  
 adjonction d'activité  suppression partielle d'activité par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire  Autre

**Enseigne :** \_\_\_\_\_

**12** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**13** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**14** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**15** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**16** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**17** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**18** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**19** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

**20** **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant

M3-A COSA

N°11683\*01

DECLARATION RELATIVE AUX DIRIGEANTS ET AUX AUTRES PERSONNES LIEES A L'EXPLOITATION

PERSONNE MORALE

NE COMPORTANT PAS D'ASSOCIE INDEFINIMENT ET SOLIDAIREMENT RESPONSABLE SA, SAS, SARL, SOCIETE CIVILE

DEMANDE D'INSCRIPTION MODIFICATIVE au RCS le cas échéant au  RM

RESERVE AU CFE M G U I D B E F H J K I

REPLIR DANS TOUS LES CAS, si l'imprimé constitue une DEMANDE D'INSCRIPTION modificative au RCS (les cadres n° 2, 3, 6, 7) s'il est utilisé à titre d'INTERCALAIRE, les cadres 1 et 2

Intercalaire N° 3

RAPPEL D'IDENTIFICATION

DENOMINATION DS TECHNOLOGIE  
Forme Juridique SAS

SIÈGE OU 1<sup>er</sup> ÉTABLISSEMENT EN FRANCE POUR LES SOCIÉTÉS ÉTRANGÈRES :  
rés. det. n° voie lieu/cf

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION 491372702  
IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE LA ROCHE SUR YON  
 AU RM DANS LE DEPT. DE

POUR DECLARATION DE MODIFICATION 31013009  Nouveau  Partant Remplir 4bis

Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité

QUALITE administrateur

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique BENE TEAU SA

Domicile / Siège Les Embours - 16 Bd de la Nea

Code postal 85803 Commune St Gilles Croix de Vie

Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation La Roche sur Yon 48708019

Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Remplir 4bis

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit)

Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Remplir 4bis

Nom de naissance

Nom d'usage

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.



**POUR DECLARATION DE MODIFICATION**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité*

**QUALITE**

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**POUR DECLARATION DE MODIFICATION**  Nouveau  Partant *Remplir 4bis*

Modification situation personnelle  Maintenu *ancienne qualité*

**QUALITE**

Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non

Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

*Pour une personne morale* Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

**OBSERVATIONS :**

Adresse de correspondance  Déclarée au cadre n° \_\_\_\_\_ Autre **BENETEAU SA - Les Embruns**

**16 Bd de la Ne** Code Postal **85803** Commune **St Gilles Croix de Vie**

Le présent document constitue une demande d'inscription au RPS. Le cas échéant, l'PM, le titulaire de la relation ou le service chargé de la relation doit compléter l'ensemble des informations nécessaires à l'accomplissement de ses fonctions dans les délais prévus à l'annexe 1.

**LE REPRESENTANT LEGAL**

nom, prénom/dénomination et adresse  
**CATHECINAIS Buno**

**Autre PERSONNE** ayant procuration  
**President**

Justifiant d'un intérêt

Certifie l'exactitude des renseignements donnés

Fait à **St Gilles & de Vie**

le **16 Février 2008**

Nombre d'immatriculés **3** (sociétés TMS ou NS agricoles)

**SIGNATURE**

*(Signature)*

*(Signature)*

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

**PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_

**PARTANT** Nom de naissance \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_



DE L'INDUSTRIE  
 INDUSTRIELLE  
 DE L'ARTISANAT  
 COMMERCE ET  
 ARTISANAT

**FORM M2**

**DECLARATION OF MODIFICATION**

**LEGAL ENTITY**

1) <input checked="" type="checkbox"/> Company name, status, capital	<input type="checkbox"/> Transfer of the head Office	<input type="checkbox"/> Getting a hold in a created company without activity
<input type="checkbox"/> Declaration as regards an establishment (opening, modification, transfer, being run by a manager, closing)	<input type="checkbox"/> Closing of activities without disappearance of the legal entity	<input checked="" type="checkbox"/> Other modifications
<input type="checkbox"/> Re-opening of activity	<input type="checkbox"/> Winding up	

**REMINDER OF THE LEGAL ENTITY BEFORE MODIFICATION**

2) N° of identification : 491 372 702	Company name/sign : <b>BJ TECHNOLOGIE</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Registered on Companies Registry of the city of <b>LA ROCHE SUR YON</b>	Status : <b>joint-stock simplified company (SAS)</b>
<input type="checkbox"/> Professional Registry in the geographic area of Court's Clerk of/or secondary registration	Head Office or first Establishment in France for the foreign companies: localisation : <b>Parc d'Activités de l'Eraudière</b>
	Postal code : <b>85170</b> City : <b>DOMPIERRE SUR YON</b>

**DECLARATION RELATING TO THE LEGAL ENTITY'S MODIFICATION**

3) Date : January 31, 2009	Company name : <b>SPBI</b>
→ Statut :	<input checked="" type="checkbox"/> Merger <input type="checkbox"/> Demerger.
<input type="checkbox"/> Company with a lonely associate	<i>This operation involves [X] an increase of capital</i>
→ Duration of the legal entity :	Legal entities which took part in said operation : <b>merger with takeover of both CHANTIERS BENETEAU (registered under n° 432 632 578 on Companies Registry of the city of La Roche sur Yon) and CHANTIERS JEANNEAU (registered under n° 423 894 310 on Companies Registry of the city of La Roche sur Yon) by BJ TECHNOLOGIE</b>
Date of closing of the social year	
Trade name	
4) January 31, 2009 CAPITAL :	<b>6) WITHDRAWAL</b>

**TRADEMARK**

7) DECLARATION RELATING TO AN ESTABLISHMENT

8) TRANSFERRED OR CLOSED ESTABLISHMENT

9) CREATED OR MODIFIED ESTABLISHMENT

10) ACTIVITIES IN PRACTICE

11) ORIGIN OF ASSETS FOR BIG OR SMALL COMPANIES

12) NUMBER OF EMPLOYERS

13) GOODWILL BEEN RUN BY A MANAGER

14) FOR LIMITED (LIABILITY) COMPANY - SOCIAL DECLARATION TO BE COMPLETED

DECLARATION RELATING TO MANAGING

15) FOR DECLARATION OF MODIFICATION: January 31, 2009  New  Person leaving fill form  
15bis

Modification of the personal function

Holder: previous function

Function : **director and managing director**

For the business firm, is the holder able to lonely engage said firm  YES  NO

Birth name : **GUST**

Name as used

Name: **Dieter**

Born on **March 21, 1955** at **Gommaringen**

Citizenship : **German**

Company name, status

Address: **3 rue du Stade**

Postal code: **33310** City: **LORMONT**

for the legal entity. Place and n° of identification

PROXY OF THE LEGAL ENTITY IN MANAGING

15bis)



ADDITIONAL INFORMATION

16) January 31, 2009 – OBSERVATIONS: Modification of the subject of the company

17) ADDRESS OF CORRESPONDANCE  As mentioned in title n°

Other : **BENETEAU SA**

Les Embruns, 16 Boulevard de la Mer,  
Code postal : 85803 City : St Gilles Croix de Vie  
Tel. 02 51 26 21 34  
Fax/email 02 51 60 52 66

18) All details as above mentioned constitute an application of modification on the Companies Registry or Professional Registry and has a value of a declaration for tax and social purposes, for l'INSEE and in some case for the factory inspection.  
Anyone who gives, being dishonest, false or incomplete indications, expose him/herself to legal proceedings and in some case can be imprisoned.

Legal proxy  
 Authorized Agent  
 Other person who may interested

Birthname, name/Company name & address  
**CATHELINAIS Bruno**  
**President**

Certify the exactness of the above mentioned details  
Signed at **St Gilles Croix de Vie**  
On **February 16, 2009**  
In **triplicate**

+ signature

**DECLARATION RELATING TO MANAGEMENT  
AND PEOPLE BOUND WITH WORKING  
LEGAL ENTITY**

<p>1) <input type="checkbox"/> MODIFICATION TO BE REGISTERED at COMPANIES REGISTER or <input type="checkbox"/> PROFESSIONAL REGISTER  <input checked="" type="checkbox"/> INTERCALARY sheet M2, agricultural M2, M3-A (Recall only Company name and status)</p> <p>FOR ALL THE CASES FILL said form in the titles n° 1, 2, 3, 6, 7 if it is a modification to be registered and if it is an intercalary sheet, the titles 1 &amp; 2 FOR EACH DECLARED PEOPLE, if necessary the title 4bis.</p> <p>2) Company name : <b>BJ TECHNOLOGIE</b>          Status: <b>joint-stock simplified company (SAS)</b></p>	<p>Head Office or first Establishment in France for the foreign companies</p>
<p>3) N° of identification : <b>491 372 702</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Registered on Companies Registry of the city of <b>LA ROCHE SUR YON</b>  <input type="checkbox"/> Professional Registry in the geographic area of</p>	<p>Localisation :          Postal code :          City :</p>
<p>4) FOR DECLARATION OF MODIFICATION          January 31, 2009 <input checked="" type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Person leaving fill form 4bis</p> <p><input type="checkbox"/> Modification of personal function <input type="checkbox"/> Kept in the previous function          FUNCTION : <b>administrator</b></p> <p>For the business firm, is the holder able to lonely engage said firm <input type="checkbox"/> YES <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p>Birth name :          Name as used          Born on          Company name, status : <b>BENETEAU SA (public limited Company)</b>          Address: <b>Les Embruns - 16 Boulevard de la Mer</b>          Postal code: <b>85803</b> City: <b>St Gilles Croix de Vie</b>          for the legal entity. Place and n° of identification : <b>La Roche sur Yon 487 080 194</b></p>	<p><b>PROXY OF THE LEGAL ENTITY IN MANAGING</b></p> <p>For modification of the Proxy          Birth name : <b>DUPE</b>          Name as used          Name: <b>Luc</b></p>

4bis)

**4) FOR DECLARATION OF MODIFICATION**

Modification of personal function  Kept in the previous function : **President**  
FUNCTION : **administrator and president**

For the business firm, is the holder able to lonely engage said firm  YES  NO  
Birth name : **CATHELINAIS**  
Name as used  
Born on **December 24, 1956 at Nantes (44)** Name: **Bruno** Citizenship : **French**  
Company name, status :  
Address: **28 avenue Camus** City: **Nantes**  
Postal code: **44000**  
For the legal entity. Place and n° of identification :

**4) FOR DECLARATION OF MODIFICATION**

Modification of personal function  
FUNCTION :  
For the business firm, is the holder able to lonely engage said firm  YES  NO

Birth name :  
Name as used  
Born on  
Company name, status :  
Address:  
Postal code:  
City:

For the legal entity. Place and n° of identification :

**4) FOR DECLARATION OF MODIFICATION**

Modification of personal function  
FUNCTION :  
For the business firm, is the holder able to lonely engage said firm  YES  NO

Birth name :  
Name as used  
Born on  
Company name, status :  
Address:  
Postal code:  
City:

For the legal entity. Place and n° of identification :

**PROXY OF THE LEGAL ENTITY IN MANAGING**

For modification of the Proxy

Birth name :

Name as used

Name:

**4bis)**

**PROXY OF THE LEGAL ENTITY IN MANAGING**

For modification of the Proxy

Birth name :

Name as used

Name:

**4bis)**

**PROXY OF THE LEGAL ENTITY IN MANAGING**

For modification of the Proxy

Birth name :

Name as used

Name:

**4bis)**

**TRADE MARK**

ADDITIONAL INFORMATION

5) OBSERVATIONS

6) Address for correspondence  as mentioned in title n°  Other **BENETEAU SA - Les Embruns** Tel  
**16 Boulevard de la Mer** Code Postal : **85803** City : **St Gilles Croix de Vie** Fax/email

7) All details as above mentioned constitute an application of modification on the Companies Registry or Professional Registry and has a value of a declaration for tax and social purposes, for l'INSEE and in some case for the factory inspection.  
Anyone who gives, being dishonest, false or incomplete indications, expose him/herself to legal proceedings and in some case can be imprisoned.

<input checked="" type="checkbox"/> Legal proxy <input type="checkbox"/> Authorized Agent <input type="checkbox"/> Other person who may interested	Birthname, name/Company name & address <b>CATHELINAIS Bruno</b> <b>President</b>	I certify the exactness of the above mentioned details Signed at <b>St Gilles Croix de Vie</b> On <b>February 16, 2009</b> In triplicate + signature
--	--	--

I, the undersigned, Nathalie ROUSSET, in my capacity of a Jurist appointed by CABINET ORES, a Patent and Trademark Office, located at 36 rue de St Petersburg, 75008 PARIS, FRANCE, do hereby certify :

- That I have a thorough knowledge of the French and English languages,
- That I have translated the Forms M2 & M3-A from the Companies Register as filed on February 16, 2009,
- That said translation is true to the best of my knowledge and ability.



Done at Paris,

On April 10, 2013