

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
------------------	----------------

NATURE OF CONVEYANCE:	CHANGE OF NAME
-----------------------	----------------

CONVEYING PARTY DATA			
Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
AEROSPATIALE MATRA TECHNOLOGIES		06/28/2000	JOINT STOCK COMPANY: FRANCE

RECEIVING PARTY DATA	
Name:	EUROPEAN AERONAUTIC DEFENCE EADS AND SPACE COMPANY EADS FRANCE
Street Address:	37 boulevard de Montmorency
City:	Paris
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	F-75016
Entity Type:	JOINT STOCK COMPANY: FRANCE

PROPERTY NUMBERS Total: 2		
Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	2163582	PICSIL
Registration Number:	2460665	TECHNOSPACE

CORRESPONDENCE DATA	
Fax Number:	(703)685-0573
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>	
Phone:	703-521-2297
Email:	embon@young-thompson.com
Correspondent Name:	Mark Lebow
Address Line 1:	745 South 23rd Street
Address Line 2:	Suite 200
Address Line 4:	Arlington, VIRGINIA 22202

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	0515-1073 AND 0515-1074
-------------------------	-------------------------

DOMESTIC REPRESENTATIVE	
Name:	Young & Thompson

CH \$65.00 2163582

Address Line 1: 745 South 23rd Street
Address Line 2: Suite 200
Address Line 4: Arlington, VIRGINIA 22202

NAME OF SUBMITTER:

Mark Lebow

Total Attachments: 8

source=4 Change of Name Page 1#page1.tif
source=4 Change of Name Page 2#page1.tif
source=4 Change of Name Page 3#page1.tif
source=4 Translation Page 1#page1.tif
source=4 Translation Page 2#page1.tif
source=4 Translation Page 3#page1.tif
source=4 Translation Page 4#page1.tif
source=Translation Certificate#page1.tif

GREFFE DU TRIBUNAL

DE : PARIS

87 B 6745

CODE GREFFE :

REGISTRE DU COMMERCE ET DES SOCIÉTÉS

SIGLE :

IMMATRICULATION [] PRINCIPALE [] INSCRIPTION [] COMPLÉMENTAIRE [] CORRECTION [] SECONDAIRE [x] 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 des pièces déposées en annexe, sauf en ce qui concerne les inscriptions radiées, qui sont communiquées dans les conditions fixées par 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 :

39

Stamp: No dépôt PARIS 20 JUL. 2000 40826

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 :

en cas de PASSAGE en COMMISSION du RÉPERTOIRE DES MÉTIERS (articles 12 et 13 du décret du 10.06.83) Date de la transmission à la Commission de Répertoire : Date de la notification : Paiement de la redevance : en F. espèces [] chèque bancaire [] chèque postal [] Référence du Registre à soulever : Affichage du P.V. n° au :

en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83) Date de dépôt de la demande : Demande de renseignements complémentaires : Production des renseignements demandés : Date limite de la décision du Président : DÉCISION DU PRÉSIDENT : P.V. n° en date du : Accord [] Rejet []

en cas de DÉCISION du PRÉSIDENT de la CHAMBRE DE MÉTIERS (article 11 du décret du 10.06.83) Attestation - date de délivrance : Dispense - motif de la dispense : PIÈCES JUSTIFICATIVES :

DEMANDE DE RADIATION [] RADIATION DE MENTION DE CONJOINT [] COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

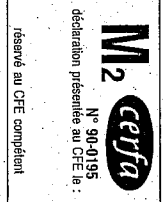
DÉCLARATION DE MODIFICATION []

DEMANDE D'IMMATRICULATION [] INSCRIPTION DE MENTION DE CONJOINT [] COLLABORATEUR (Personnes Physiques uniquement)

RÉPERTOIRE DES MÉTIERS

NUMÉRO D'IMMATRICULATION RM : SIREN : NOM OU DÉNOMINATION : Numéro de gestion :

CHAMBRE DE MÉTIERS DE :



DECLARATION DE MODIFICATION

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

de L'ETABLISSEMENT : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITES FERMETURE

Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : *341 535 094 RCS PARIS (1983 B 6945) RM*

Registre du Commerce et des Sociétés

Registre des Métiers

M G U I D A R E F H J K L T
Doc. sociaux joints : *87 B 6945*

03550 031535 6

SN

11869

QUELLE QUE SOIT LA FORMALITÉ, LES RUBRIQUES SUR FOND ROUGE DOIVENT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIES ET SI LA MODIFICATION CONCERNE UN ETABLISSEMENT, LES RUBRIQUES SUR FOND NOIR DOIVENT AUSSI ÊTRE REMPLIES

IDENTIFICATION 1 et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au : *28/06/00*

DENOMINATION : **EUROPEAN AERONAUTIC DEFENCE**

AND SPACE COMPANY EADS FRANCE

IDENTIFICATION ANCIENNE en cas de modification : *AEROSPATIALE*

DENOMINATION : *MARKA TECHNOLOGIES*

SIGLE : *AS*

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

39, Bd de Montmorency 75016 PARIS 8

FORME JURIDIQUE : *SAS*

PRINCIPALES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE : *Recherche et développement des technologies aéronautiques et spatiales*

NOM COMMERCIAL : *MARKA TECHNOLOGIES*

CAPITAL montant : *1460*

DIRIGÉANTS et le cas échéant ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRÉS DU GIE LIQUIDATEURS, Pour l'établissement de cet état des lieux, Personne(s) ayant le pouvoir d'engager par sa (leur) signature la responsabilité de l'entreprise (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS DU FONDS.

ou si société à capital variable, montant minimum : *1460*

ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : *31/12/00*

NOM Prénoms ou DENOMINATION :	qualité ancienne (s'il y a lieu)	qualité actuelle ou nouvelle	date de naissance	dépt.	commune ou pays de naissance	F ou étranger	DATE de la modification
<i>MARKA</i>							
<i>TECHNOLOGIES</i>							

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON

Liste à suivre sur intercalaires(s) : OUI NON

aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes auprès des organismes destinataires de ce formulaire. teurs à des sanctions pénales.

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

11 **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)
: en cas de transfert, nouvelle adresse

Cet établissement est (pour le reprise) : nouveau modifié supprimé
CATEGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
ENSEIGNEMENT : établissement

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

12 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 achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)
Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT :
nom, prénoms ou dénomination

13 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
14 En cas de FERMETURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, de SUPPRESSION D'ACTIVITÉ, préciser DATE de la modification et DESTINATION :
disparition transfert vente apport reprise par le propriétaire mise en location gérance autre (préciser)
Identité du BÉNÉFICIAIRE :
nom, prénoms, adresse ou dénomination, adresse du siège

n° RCS ou SIREN :
S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : (à remplir éventuellement par le Cofin)
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 . . .
et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI NON
Identité du JOUEUR du FONDS :
nom, prénoms, fonction ou dénomination, adresse du siège

15 **ACTIVITÉS EXERCÉES dans cet établissement au jour de la formalité** : permanentes saisonnières ambulantes / suite à date :
ACTIVITÉ PRINCIPALE : à remplir seulement si cet établissement est nouveau ou si ses activités ont été modifiées : modification exploitation
ACTIVITÉS SECONDAIRES :

16 Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) :
17 **ADRESSE PERMANENTE** : 37, bd de Montmorency 75016 PARIS
pour la correspondance : bâtiment, localité, code, bloc, tour, code postal, bureau distributeur ou code
18 **LE SOUSSIGNÉ** :
19 **ACTES AFFICHÉS** : non photocopiés, non dusés, prénoms : en cas de mandataire, préciser également ses qualités et adresse.
2, rue Montesquieu 91991 P 908 929
demande que ce document constitue
demande d'INSCRIPTION au RCS 75001 PARIS 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

20 **ROUVEAU (ou MAINTIEN)** en cas de transfert du siège dans un autre quartier ou autre commune, adresse, référence du titre de siège ou carte de commerçant : si l'assuré est marié, date et lieu du mariage, régime matrimonial, et classes contractuelles éventuelles :
PERSONNE PHYSIQUE : État civil, nom, prénoms, adresse, date et lieu de naissance, régime matrimonial et classes contractuelles éventuelles. En cas de GÉRANT élu ASSOCIE mandataire de SARL, ASSOCIE de SNC ou SOS, notamment, jointe un document social, TNS, PARIANT : en cas de GÉRANT élu ASSOCIE mandataire de SARL, ASSOCIE de SNC ou SOS, préciser sa date de naissance.
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent, pour chaque membre du G.E. n° RCS et/ou RM
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent, pour chaque membre du G.E. n° RCS et/ou RM
PARIANT : en cas de GÉRANT élu ASSOCIE mandataire de SARL, ASSOCIE de SNC ou SOS, préciser sa date de naissance.

Fait à : Paris
le : 20.09.00
signature :
Attestation, validée séparément, chèque exemplaire

Side reserved to the Clerk of the Court

CLERK OF THE COURT'S OFFICE
 OF : PARIS
 Clerk of the Court's Code :

FRENCH TRADE AND COMPANIES REGISTER

REGISTRATION	<input type="checkbox"/> PRINCIPLE	ENTRY	<input type="checkbox"/> COMPLEMENTARY	<input type="checkbox"/> CORRECTION
	<input type="checkbox"/> SECONDARY		<input checked="" type="checkbox"/> AMENDING	<input type="checkbox"/> STRIKING OFF

Date of arrival at Clerk of the Court's Office : _____ N° of arrival at Clerk of the Court's Office : _____

N.B. : The Clerks of the Court and the French National Institute for Industrial Property are bound to issue, and are the only parties allowed to do so, to any person so requesting, all certificates, copies or abstracts of entries on the register and deeds filed as appendixes thereto, except for struck off entries, which shall be communicated in accordance with the terms and conditions set out in the government order (of September 24, 1984), provided for under article 88 (decree n° 84-406 of May 30, 1984, art. 67).

SUPPORTING PROOF : REGULATED BUSINESS : DATE CONSTITUTION FILED : CLERK OF COURT'S OBSERVATIONS :	Stamp TRADE COURT OF PARIS 20 July 2000 Filing N° : 40826
--	--

<i>Conformity of the appended declarations and the supporting proof produced in compliance with regulations has been verified by the undersigned Clerk of the Court, who, pursuant thereto, has made the abovementioned entry.</i> DATE OF ENTRY : Certified, the Clerk of the Court		BOX RESERVED FOR NATIONAL REGISTER OF TRADE AND COMPANIES	
--	--	---	--

in left margin : Ref. N° : 87B6745

"RCS"registration n° : _____ corporate name : _____ short form.: _____

GUILD CHAMBER OF :	Side reserved to the Guild Chamber	File n°
	GC REGISTRATION N° : *	* * * * RM *
	NAME / BUSINESS NAME :	"Siren" N° GC

GUILD REPERTORY ("RM")

<input type="checkbox"/> REQUEST FOR REGISTRATION <input type="checkbox"/> ENTRY CONCERNING COLLABORATING SPOUSE (Physical persons only)	<input type="checkbox"/> DECLARATION OF AMENDMENT	<input type="checkbox"/> REQUEST FOR STRIKING-OFF <input type="checkbox"/> STRIKING-OFF OF COLLABORATING SPOUSE (Physical persons only)
---	---	--

MANAGEMENT INITIATION TRAINING COURSE (article 2 of Act of 23/12/82) Certificate - date issued : * * Dispensation - reason for dispensation :	In the case of a DECISION by the PRESIDENT of the GUILD CHAMBER (art. 11 of the decree of 10/6/83) Date request filed : * * Request for supplementary information : Production of information requested :	In the case of APPEARANCE BEFORE THE GUILD CHAMBER COMMITTEE (articles 12 and 13 of the Decree of 10/6/83) Date forwarded to the Guild Chamber * * Date of notification : * * Payment of fee : in F.F. * * <input type="checkbox"/> cash <input type="checkbox"/> cheque or transfer <input type="checkbox"/> postal cheque Stub Register reference : * * Posted up on * * at * *
	SUPPORTING PROOF	deadline for president's decision PRESIDENT'S DECISION report n° * * dated : * * <input type="checkbox"/> Agreement <input type="checkbox"/> Refusal

Conformity of the declarations made with supporting proof produced, under applicable rules and regulations, has been verified under our responsibility. DATE OF ENTRY : <i>The President of the Guild Chamber:</i>			BOX RESERVED FOR THE FRENCH NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL PROPERTY	
--	--	--	---	--

M2 CERFA N°90-0195
 declaration made to the "CFE"
 on reserved for the competent "CFE"

DECLARATION OF AMENDMENT
 - to the BUSINESS : IDENTIFICATION CHARACTERISTICS MANAGERS TRANSFER OF HEAD-OFFICE WINDING UP
 and/or extra identification
 - of the PLACE OF BUSINESS : OPENING IDENTIFICATION MANAGERS BUSINESS CLOSING
 (including transfer)
 - Others amendments (to be specified, if applicable) :
 Decree n° 81-257 of March 18, 1981, amended, setting up "CFE" i.e. Centres for Business Formalities
MAIN REGISTRATION NUMBER(S)
 "RCS" PARIS 341 535 094 1987B6745 * RM *
 RCS (Trade and Companies Register) "SIREN" N° GUILD REPERTORY

LEGAL ENTITY
 reserved to competent "CFE"
 G7550 031535 6
 M G U I D A B E F H J K T
 Corp.doc.etc. Loose leaves etc.

(1) IDENTIFICATION / and, if applicable, NEW IDENTIFICATION at : 28 June 2000
 CORPORATE NAME : EUROPEAN AERONAUTIC DEFENCE EADS AND SPACE COMPANY
 EADS FRANCE
 AND, IF THE AMENDMENT CONCERNS A PLACE OF BUSINESS, THE HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND SHALL ALSO BE FILLED IN.
 WHATEVER THE FORMALITY CONCERNED, THE HEADINGS ON A RED BACKGROUND SHALL BE FILLED IN.
 SHORT FORM :
 HEAD OFFICE (or in the case of transfer) : ADDRESS, including, if applicable, the IDENTITY of the RESIDENT (name, first name(s) or business name) :
 37 Bd de Montmorency - F-75016 PARIS
 (bis) FORMER IDENTIFICATION in case of amendment :
 CORPORATE NAME : AEROSPATIALE MATRA TECHNOLOGIES

(2) LEGAL FORM : "SAS" (Simplified Joint-stock Company)
 Special status (if applicable)
 MAIN BUSINESS OF THE FIRM : Taking up any and all interests and holdings in any and all French and/or foreign companies and/or firms by any and all means.

EMPLOYEES in firm : 1162
 at date of formality

(3) TRADE NAME :
 CAPITAL amount : * * or if variable capital company, minimum amount : * *
 F.F. or currency * *
 TERM of Legal Entity : years : in the case of a company subject to annual publication of accounts, DATE business year ENDS : * * day * * month

(4) MANAGEMENT and, if applicable, ADMINISTRATORS, AUDITORS and/or ASSOCIATES, jointly and severally, and on an unlimited basis liable for corporate debt, MEMBERS of the EIG, RECEIVERS
 - For the place of business set out hereafter, if applicable, personnel authorised to bind the firm by their signature(s) : (ATTORNEY(S), JOINT-OWNERS OF THE BUSINESS ASSETS)
 Name, first name(s) or BUSINESS NAME * * (A) * * * *
 PLACE OF RESIDENCE * * * *
 or ADDRESS FOR HEAD OFFICE * * * *
 former status (if applicable) * * * *
 Name, first name(s) or BUSINESS NAME * * * *
 PLACE OF RESIDENCE * * * *
 or ADDRESS OF HEAD OFFICE * * * *
 former status (if applicable) * * * * (A) * * * *
 Name, first name(s) or BUSINESS NAME * * * *
 PLACE OF RESIDENCE * * * *
 or ADDRESS OF HEAD OFFICE * * * *
 former status (if applicable) * * * * (A) * * * *

New leaving maintained /b/ unmodified
 date of amendment * * * *
 date of amendment * * * *
 date of amendment * * * *

(5) In case of LIQUIDATION : the company is carrying on operations for receivership purpose : YES NO in the MANAGEMENTS box, specify the details of the RECEIVER(S)
 indicate the title and date of the newspaper for legal announcements which published the appointment of the Receiver(s) :
 "Pd on 20 July 2000"
 (6) In case of TRANSFER of the HEAD OFFICE to jurisdiction of another Court, indicate the Clerk of Court's Offices where the secondary registrations may have been made :
 List to be sent on loose-leaf pages YES NO
 former status (if applicable) * * * * (A) * * * *
 Name, first name(s) or BUSINESS NAME * * * *
 PLACE OF RESIDENCE * * * *
 or ADDRESS OF HEAD OFFICE * * * *
 former status (if applicable) * * * * (A) * * * *
 Name, first name(s) or BUSINESS NAME * * * *
 PLACE OF RESIDENCE * * * *
 or ADDRESS OF HEAD OFFICE * * * *
 former status (if applicable) * * * * (A) * * * *
 Name, first name(s) or BUSINESS NAME * * * *
 PLACE OF RESIDENCE * * * *
 or ADDRESS OF HEAD OFFICE * * * *
 former status (if applicable) * * * * (A) * * * *

date of amendment * * * *
 date of amendment * * * *
 date of amendment * * * *

Act n°78-17 of January 6, 1978, concerning computer files and civil liberties, shall apply to answers given to this form for physical persons. It guarantees them the right of access and rectification for data concerning them, with respect to organisations receiving this form. Inevaded declarations may, in certain cases cause those making them to run the risk of criminal sanctions.

(9) PLACE OF BUSINESS CONCERNED/ and, if applicable, the NEW IDENTIFICATION at :
ADDRESS : -if different from that of the head-office the (MAIN PLACE OF BUSINESS),
 if it is the same as that of the head-office
 - in the case of transfer, the new address

"SIRET" N° :
 (10) (For the firm) this place of business is : new modified cancelled
 CATEGORY (IES) : head-office main place of business secondary place of business
 SIGN (possibly):

ANALYSIS OF AMENDMENT

(11) In the case of OPENING of a place of business, AMENDMENT OF THE MODE OF OPERATION, or ADDITION OF A BUSINESS ACTIVITY, please state * and ORIGIN :
 creation transfer purchase contribution date of amendment *
 of business lease management taking over after lease management taking on under lease management other (specify)
 Identity of PREVIOUS OPERATOR :
 (name, first name(s), or business name)
 "RCS" (Trade and Companies Register) or "SIREN" (statistics) N° :
 If applicable, date of striking off or amendment to "RCS" concerning previous operator, (possibly have Clerk of Court fill in)

(9bis) FORMER PLACE OF BUSINESS in case of transfer
 FORMER ADDRESS if changed pursuant to a decision of Town Council
 ADDRESS :
 In case of TRANSFER of HEAD-OFFICE or PLACE OF BUSINESS, "SIRET" N° :
 If any employee ceases work date : * * Activity maintained at former head-office : YES NO
 (12) In case of CLOSURE of the place of business, or AMENDMENT TO THE OPERATING MADE, or, TERMINATION OF BUSINESS, please state * and PURPOSES :
 disappearance transfer sale date of amendment *
 of business contribution taken back by owner giving in other (specify)
 Identity of BENEFICIARY :
 (name, first name(s), residence or business name, address of head-office)

In case ACQUISITION of the ASSETS (by PURCHASE or CONTRIBUTION), indicate the title and date of the newspaper for legal announcements which published the transfer :
 In the case of LEASE MANAGEMENT, indicate the term of the contract : from * * until*
 Name, first name(s), residence or business name, address of head-office
 (13) BUSINESS CARRIED OUT in this place of business on the date of the formality : permanent seasonal travelling / pursuant to amendment operation
 to be filled in only if this place of business is new or one of its businesses has been modified. beginning end

SECONDARY BUSINESS :

(14) PRINCIPLE BUSINESS :
 (15)
 (16)
 (17) Any observations by the declaring party or other(s) amendment(s) :
 * date de amendment
 (18) PERMANENT ADDRESS : 37 Bd de Montmorency - 75016 PARIS
 for mail district post code distributor Post-Office or "Cedex" n°

(19) I, THE UNDERSIGNED : "LES PETITES AFFICHES (PL) 2 rue de Montessquieu - 75001 PARIS AMA / P 908 927
 family name, usual name, first name(s) - in the case of an attorney, also stipulate his/her status address.
Representative : hereby requests that this document constitutes a request for REGISTRATION on the "RCS" , the RM , the RSAC , the REBA , STRIKING OFF from the "RCS" , the RM , the RSAC , the REBA and a return to the Tax Authority, the Social Security bodies, INSEE, and if he is or ceases to be the EMPLOYER, to the Inspector of Labour and ASSEDIC
 Signed in : PARIS
 On : 20 July 2000
 Signature:

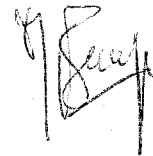
(A) - NEW or MAINTAINED in the case of transfer of the head-office to another Clerk of Court's Office or another Guild Chamber, please specify :
 Physical persons (except Receivers), date, place of birth, nationality - the director or associate is a foreigner : details of the residence permit or tradesman's permit : if the associate is married, date and place of marriage, marriage settlement and any contractual clauses : for each member of the FIG : "RCS" and/or Guild Chamber n°, and if married, name of the spouse, date and place of marriage, marriage settlement and any contractual clauses.
 In the case of a Manager and/or Associate, majority shareholder in an "SARL", partner in an "SNC" or "SCS", enclose, in particular a "TNS" social security document. Legal Entity : legal form, name, first name(s) of permanent representative ; for each member of the FIG, "RCS" and/or "RM" n° (rest illegible)

TRADEMARK

TRANSLATION CERTIFICATE

We, SOGETRAD SARL – 21 rue Royale, F-75008 PARIS, hereby certify and attest that this translation was made by a translator whose native tongue is English, and who has a perfect knowledge of the French language, and that this translation is true and sincere as far as he knows.

Signed in Paris, France
on March 17, 2003

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'J. G. G.', is located to the right of the signature text.