

TRADEMARK ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	MERGER
EFFECTIVE DATE:	12/29/1997

CONVEYING PARTY DATA

Name	Formerly	Execution Date	Entity Type
Landanger Landos		12/29/1997	CORPORATION: FRANCE

RECEIVING PARTY DATA

Name:	Landanger-Camus
Street Address:	Rue du Val B.P. 88
Internal Address:	Zone Industrielle La Vendue
City:	Chaumont Cedex
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	52003
Entity Type:	CORPORATION: FRANCE

PROPERTY NUMBERS Total: 1

Property Type	Number	Word Mark
Registration Number:	2268022	CORAIL

CORRESPONDENCE DATA

Fax Number: (646)424-0880
Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.
 Phone: 646 424 0770
 Email: mag@scgb-law.com
 Correspondent Name: Meyer A. Gross
 Address Line 1: 292 Madison Avenue
 Address Line 2: 19th Floor
 Address Line 4: New York, NEW YORK 10017

DOMESTIC REPRESENTATIVE

Name: Schweitzer Cornman Gross & Bondell LLP

CH \$40.00 2268022

Address Line 1: 292 Madison Avenue
Address Line 2: 19th Floor
Address Line 4: New York, NEW YORK 10017

NAME OF SUBMITTER:	Meyer A. Gross
Signature:	/Meyer A. Gross/
Date:	08/02/2005

Total Attachments: 4
source=DOCUMENT 1 MERGER#page1.tif
source=DOCUMENT 1 MERGER#page2.tif
source=DOCUMENT 1 MERGER#page3.tif
source=DOCUMENT 1 MERGER#page4.tif

27/08/1998
réservé au CFE compétent

de l'établissement : OUVERTURE IDENTIFICATION DIRIGEANTS ACTIVITÉS FERMETURE
(Y COMPRIS TRANSFERT)
 - Autres modifications (à préciser, s'il y a lieu) : d'un ets secondaire supplémentaire

Décret n° 98-850 du 19 Juillet 1998 créant des Centres de Formalités des Entreprises
 NUMERO(S) DE L'IMMATRICULATION PRINCIPALE
 RCS . LYON . 347 558 371 . RM .
Régistre du Commerce et des Sociétés SIREN Répertoire des Métiers

M M M M M M M
M GUIDABEFH
Doc. sociaux joints : Intercala

3

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

1 IDENTIFICATION / et le cas échéant NOUVELLE IDENTIFICATION au :
 1 DENOMINATION : DePuy France SIGLE :
 2 SIEGE (ou en cas de transfert, nouveau siège) : ADRESSE y compris s'il y a lieu, IDENTITÉ DU DOMICILIAIRE (Nom, Prénoms ou Dénomination) :
 24 Rue F. de Provençal 69100 Villeurbanne
 N° SIRET : 347 558 371 0020
 2 FORME JURIDIQUE : SA
 2 PRINCIPALES ACTIVITÉS DE L'ENTREPRISE :
 Fabrication d'appareils médico-chirurgicaux EFFECTIF SALARIE de l'entreprise : 323
 3 NOM COMMERCIAL : Adjonction d'un nom commercial " Agence Régionale Nord Est " au 29.10.97
 CAPITAL montant : F ou devise de si société à capital variable, montant minimum :
 DURÉE de la Personne Morale : ans ; en cas de société soumise à publicité annuelle de ses comptes, DATE DE CLOTURE de l'exercice social : F ou devise jour mois
 4 - DIRIGEANTS et le cas échéant, ADMINISTRATEURS, COMMISSAIRES AUX COMPTES et ASSOCIÉS tenus indéfiniment et solidairement des dettes sociales, MEMBRES du GIE, LIQUID.
 - 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 (FONDE(S) DE POUVOIR), PROPRIÉTAIRES INDIVIS
 ou NOM PRÉNOMS
 ou DENOMINATION :
 ou DOMICILE
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle date de naissance dépt. commune ou pays de naissance nationalité DATE de la m
 ou NOM PRÉNOMS
 ou DENOMINATION :
 ou DOMICILE
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle date de naissance dépt. commune ou pays de naissance nationalité DATE de la m
 ou NOM PRÉNOMS
 ou DENOMINATION :
 ou DOMICILE
 ou ADRESSE DU SIÈGE :
 qualité ancienne (s'il y a lieu) qualité actuelle ou nouvelle date de naissance dépt. commune ou pays de naissance nationalité DATE de la m
 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI NON
 5 En cas de DISSOLUTION : la Société poursuit son exploitation pour les besoins de la liquidation : OUI NON , préciser dans le cadre DIRIGEANTS les références du (ou des) LIQUIDATEUR(S).
 indiquer le titre et la date du journal d'annonces légales ayant publié la nomination du (ou des) liquidateur(s) :
 6 En cas de TRANSFERT du SIEGE dans le ressort d'un autre Tribunal, indiquer les GREFFES où sont éventuellement souscrites les immatriculations secondaires :
 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI NON
 7 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
 Liste à suivre sur intercalaire(s) : OUI NON

2 ± la Vendue
5 000 Chaumont

N° SIRET :

Cat établissement est (pour l'entreprise) : nouveau modifié supprimé
CATÉGORIE(S) : siège établissement principal établissement secondaire
ENSEIGNE : Établissement

ANALYSE DE LA MODIFICATION INTERVENUE

En cas d'OUVERTURE de l'établissement, de MODIFICATION DU MODE D'EXPLOITATION, d'ADJONCTION D'ACTIVITÉ, préciser . 25.12.97 . et ORIGINE :

création transfert d'activité achat apport reprise après loc. gérance prise en location gérance autre (préciser)

Identité du PRÉCÉDENT EXPLOITANT : Landanger Landos
nom, prénoms ou dénomination

n° RCS ou SIREN : 378761803 00030 - ACS Chaumont

S'il y a lieu, date de radiation ou de modification au RCS du précédent exploitant : à remplir éventuellement par le Déclarant

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 à

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

et s'il est renouvelable par tacite reconduction : OUI

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

ACTIVITÉ PRINCIPALE : Commercialisation d'appareils médico-chirurgicaux

ACTIVITÉS SECONDAIRES :

POUR EXPÉDITION CERTIFIÉE CONFORME
LE GREFFIER DU TRIBUNAL



Observations éventuelles du déclarant ou autre(s) modification(s) : Au 25.12.97 Landanger Camus associé à la Société Landanger Landos, transfère son siège social de Chaumont à Villeurbanne et change ses dénominations sociales en Delpy France

ADRESSE PERMANENTE : Ste Delpy France - 24 Rue F. de Provençe 69100 Villeurbanne
pour la correspondance bâtiment, escalier, entrée, bloc, tour, voie : n° type libellé Code postal Code ou distributeur ou codex

tél. : 04 72 69 90 00

LE SOUSSIGNÉ : N. Balle de la Grange
Directeur Général
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

Fait à Villeurbanne le 10/8/98 signature: [Signature]

NOUVEAU (ou MAINTENU) en cas de transfert du siège dans un autre greffe ou autre Chambre de Métiers, préciser :
PERSONNE PHYSIQUE (seul liquidateur) : Date, lieu de naissance, nationalité ; si le dirigeant ou associé est étranger : références du titre de séjour ou carte de commerçant ; si l'associé est marié : date et lieu du mariage, régime matrimonial, et clauses contractuelles éventuelles ;
PERSONNE MORALE : Forme juridique, nom et prénoms du représentant permanent ; pour chaque membre du GIE : n° RCS et/ou RM
PARTANT : en cas de GERANT et/ou ASSOCIÉ majoritaire de SARL, ASSOCIÉ de SNC ou SCS, préciser sa date de naissance.

C5201 664647 2
M G U I D A B E F H J K
Attached legal document
Attached insert

MODIFICATION STATEMENT

ment submitted to CFE
st 27, 1998
ved to the competent

- of the COMPANY : IDENTIFICATION CHARACTERISTICS OFFICERS TRANSFER OF HEADOFFICE WINDING UP
- of the ESTABLISHMENT : OPENING of a secondary establishment IDENTIFICATION OFFICERS ACTIVITIES CLOSING
- Other modifications (to precise if needed) :

PRINCIPAL REGISTRATION NUMBER(S)

RCS LYON 3 4 7 5 5 8 3 7 1 RM
Trade and Companies Register SIREN

WHATEVER THE FORMALITY, HEADINGS ON A RED BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILLED UP
AND IF THE MODIFICATION CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST ALSO BE FILLED UP

IFICATION / and if needed new identification on :
MINATION : DEPUY FRANCE
ACRONYM :

PRIOR IDENTIFICATION in case of modification :
DENOMINATION :
ACRONYM :

OFFICE (or in case of transfer, new headoffice) : ADDRESS, including if needed the PAYING AGENT IDENTITY (name, forenames or denomination) :

» F. de Pressensé 69100 VILLEURBANNE

F No. : 3 4 7 5 5 8 3 7 1 00030
FORM : Joint stock company
particular status if needed)

ACTIVITIES OF THE COMPANY : Manufacture of medical surgical apparatus
WORKFORCE of the company : 323
Modification date :

IE NAME : Adjunction of a trade name "Agence Régionale Nord Est" on December 29, 1997
Modification date :
Modification date :

TAL amount : FF or currency or, if variable capital, minimum amount FF or currency
Modification date :
Modification date :

Entity's duration years ; or in case of company submitted to a yearly advertising of its accounts, CLOSING DATE of the legal exercise : day, month :

ICERS and if needed, DIRECTORS, AUDITORS and PARTNERS indefinitely and jointly obliged to legal duties, MEMBERS of the GIE, LIQUIDATORS.
the under described establishment, if needed, person(s) empowered to sign on behalf of the company (AUTHORIZED REPRESENTATIVE(S)), OWNERS.

JAME Forenames DENOMINATION RESIDENCE HEADOFFICE ADDRESS rior title (if needed) resident Member of "Directoire"	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	NEW <input type="checkbox"/> citizenship :	LEAVING <input type="checkbox"/>	MAINTAINED BUT MODIFIED () Modification date :
JAME Forenames DENOMINATION RESIDENCE HEADOFFICE ADDRESS rior title (if needed)	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	<input type="checkbox"/> citizenship :	<input type="checkbox"/>	() Modification date :
JAME Forenames DENOMINATION RESIDENCE HEADOFFICE ADDRESS rior title (if needed)	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	<input type="checkbox"/> citizenship :	<input type="checkbox"/>	() Modification date :
JAME Forenames DENOMINATION RESIDENCE HEADOFFICE ADDRESS rior title (if needed)	present or new title	date of birth	dept	District or country of birth	<input type="checkbox"/> citizenship :	<input type="checkbox"/>	() Modification date :

follow YES NO

of DISSOLUTION : the Company pursues its exploitation for the liquidation needs : YES NO precise the frame OFFICERS the LIQUIDATOR(S) references
e the title and the date of the legal announces paper having published the liquidator(s) nomination :
Modification date :

of HEADOFFICE TRANSFER falling with the competence of another Court, indicate the clerk's offices where are eventually subscribed the secondary registrations :
follow on insert(s) YES NO

of MODIFICATION of the CAPITAL pursuant to a MERGER or a division , legal Entities having taking part in the operation (Denomination, Legal Form, Head Office address, RCS No.) :

follow on insert(s) YES NO

IF THE FORMALITY CONCERNS AN ESTABLISHMENT, HEADINGS ON A BLACK BACKGROUND MUST COMPULSORY BE FILED

REGISTERED ESTABLISHMENT / and if needed NEW IDENTIFICATION on : 29.12.1997
 ADDRESS : - if different from those of the headoffice (PRINCIPAL ESTABLISHMENT if it is
 rated in the
 Head office) Z.I. La Vendue – 52000 CHAUMONT
 - in case of transfer, new address
 rue F. de Pressensé – 69100 VILLEURBANNE
 establishment is for the company : new (x) modified () cancelled ()
 categories : head office () main establishment () secondary establishment (x)

PRIOR ESTABLISHMENT in case of transfer
 PRIOR ADDRESS WORDING if change by decision of the local council
 ADDRESS :
 In case of TRANSFER of the HEADOFFICE or of the ESTABLISHMENT, SIRET No. :
 if employment cease of any salaried, date : Maintain of an activity at the prior headoffice
 YES NO

ANALYSIS OF THE OPERATED MODIFICATION

Case of OPENING of the establishment, of MODIFICATION of EXPLOITATION MODE,
 DISJUNCTION OF ACTIVITY, precise December 29, 1997 and ORIGIN :
 modification date
 (x)
 creation transfer purchase merger recovery take on other :
 of activity after hire management

In case of CLOSING of the establishment, of EXPLOITATION MODE MODIFICATION,
 of ACTIVITY SUPPRESSION, precise and DESTINATION :
 modification date
 (x)
 removal activity sale merger recovery after take on other
 transfer hire management hire (precise):

PRIOR EXPLOITANT's identity : LANDANGER LANDOS
 Name, forenames or denomination) :
 or SIREN No : 378 761 803 00030 – RCS CHAUMONT
 Deleted, removal or modification date on prior exploitant's RCS
 (to be filled eventually by the clerk)

BENEFICIARY's identity :
 Name, forenames, residence or denomination, Headoffice address

In case of ACQUISITION of the BUSINESS (by PURCHASE or MERGER), indicate the title and the date of the legal publications having published the assignment :

In case of TAKING ON HIRE MANAGEMENT, indicate the contract duration : from to and if it is renewable by tacit agreement : YES NO

BUSINESS HIRER OUT's identity :
 Name, forenames, residence or denomination, headoffice address

RATED ACTIVITIES in this establishment at the formality date : permanent seasonal walking follow to of exploitation
 (fill only if this establishment is new or if its activities have been modified beginning modification ending)

PRINCIPAL ACTIVITY : Sale of medical surgical apparatus.

CERTIFIED COPY – Clerk of the District Court of CHAUMONT

Additional observations of the declarant or other modification(s) : On December 29, 1997 LANDANGER LANDOS has merged with and into LANDANGER CAMUS – modification date :
 Transfer of head office from Chaumont to Villeurbanne and change of name to DEPUY France

PERMANENT ADDRESS : DEPUY FRANCE – Service Juridique

Correspondence building, stair, entry, block, tower road : No. Type wording
 Town 24 rue F. de Pressensé 69100 VILLEURBANNE zip code postal office or cedex phone 04 72 09 96 35

UNDERSIGNED : Mr. BRUCE DE LA GRANGE – Managing Director
 Patronymic name, usual name, forenames – in case of attorney, precise also its titles and address
 Done in : VILLEURBANNE

DESCRIPTION request to RCS (x) RM RSAC REBA CANCELLATION WITH RCS RM RSAC REBA
 statement to fiscal services, to social guarantee organisms, to INSEE, and if he is or ceases to be an employer, to Work Inspection and to ASSEDIC
 Done on : August 10, 1998

Signature : (signature)

OR MAINTAINED) in case of headoffice transfer in another clerk's office or another Chamber of Trade) precise :
 INDIVIDUAL PERSON (liquidators excepted) : date, place of birth, citizenship ; if the manager or associate is foreigner : reference of the residence permit or trader card ; if the associate is married : date and place of the wedding, marriage settlement and
 legal contractual clauses.