

DOCUMENT UNIQUE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE OU PAR PROCURATION - (ARTICLE R.225-76 ALINÉA 3 DU CODE DE COMMERCE)

GAUSSIN S.A.

Société anonyme à conseil d'administration
 au capital de 12 789 806,20 Euros
 Siège social : 11, Rue du 47ème Régiment d'Artillerie
 70400 HERICOURT
 676.250.038 RCS VESOU

**ASSEMBLEE GENERALE MIXTE,
 ORDINAIRE ET EXTRAORDINAIRE,
 DU 15 JUNI 2017 A 10 HEURES 30**
 au siège social : 11, Rue du 47ème Régiment d'Artillerie
 70400 HERICOURT

CADRE RESERVE A LA SOCIETE

Identifiant : _____
 Nombre d'actions au nominatif : _____ VS / _____ VD
 Nombre d'actions au porteur : _____ VS
 Total actions : _____ / Total Voix : _____

Choisir l'une des deux options **A** **B**

Je détens des actions exclusivement au porteur ; je désire assister à cette assemblée et je demande une carte d'admission (compléter les cadres C et D et adresser le formulaire à votre teneur de compte)

J'utilise le formulaire de vote par correspondance ou par procuration, selon l'une des 3 possibilités offertes ci-dessous (B1, B2 ou B3) - Attention, s'il s'agit de titres au porteur, vos instructions de vote ne seront validées que si elles sont accompagnées d'une attestation de participation délivrée, dans les délais prévus, par l'établissement financier qui tient votre compte.

B1 **B1a** (cocher B1 ci-contre puis cocher et/ou compléter B1a, B1b et B1c ci-dessous)

Je vote par correspondance

Je vote **OUI** à tous les projets de résolutions présentés ou agréés par le conseil d'administration, à l'exception de ceux que je signale en noirissant comme ceci la case correspondante et pour lesquels je vote non ou je m'abstiens.

B2 **B3** (dans les conditions de l'art. L.225-106 du code de commerce, voir au verso); (cocher l'une des 2 possibilités B2 ou B3 ci-dessous)

Je vote par procuration et donne pouvoir à :

M.,/Mme, Melle, Société : _____
 adresse : _____

Résolutions									Résolutions	Oui	Non	Abst.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G			

B1c

Si des amendements ou des résolutions nouvelles étaient présentés en assemblée

Je donne pouvoir au Président de l'assemblée de voter en mon nom

Je m'abstiens (l'abstention équivaut à un vote contre)

Je donne procuration pour voter en mon nom à : _____

M. / Mme / Melle / Société : _____

Adresse : _____

ATTENTION

Pour être pris en considération, tout formulaire doit parvenir à la société, au siège social sis 11, Rue du 47ème Régiment d'Artillerie - 70400 HERICOURT au plus tard 3 jours ouvrés avant l'assemblée, soit le 12 juin 2017 au plus tard.

Cadre C

A compléter dans tous les cas

Identité de l'Actionnaire

[prénom/nom ou dénomination]
 indiquer votre nom

Cadre D

A compléter dans tous les cas

Date et signature

Le / /
 indiquer la date
 et
 Signer le document

[signature]