

GAUSSIN S.A.

Société anonyme à conseil d'administration
au capital de 21.136.981,20 Euros
Siège social : 11, Rue du 47ème Régiment d'Artillerie
70400 HERICOURT
676.250.038 RCS VESOUL

**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
MIXTE, ORDINAIRE ET EXTRAORDINAIRE,
DU 27 FÉVRIER 2020 À 11 HEURES**
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 ou B

A Je détiens 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)

B 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 **Je vote par correspondance**
(cocher B1 ci-contre puis cocher et/ou compléter B1a, B1b et B1c ci-dessous)

B1a

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 noircissant comme ceci la case correspondante et pour lesquels je vote non ou je m'abstiens.

B1b

Sur les projets de résolutions non agréés par le conseil d'administration, je vote en noircissant comme ceci la case correspondant à mon choix.

Résolutions**Résolutions**

Oui

Non/Abstention

1	2	3	4	5	6	7	8	9		
<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	

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 :

Je vote par procuration et donne pouvoir:

(cocher l'une des 2 possibilités B2 ou B3 ci-dessous)

B2

**Au Président
de
l'Assemblée**

**B3** (dans les conditions de l'art. L.225-106 du code de commerce, voir au verso):

A M., Mme, Melle, Société : *Indiquez le nom et l'adresse de votre représentant*
 adresse :

(sur les conséquences d'un pouvoir sans indication de mandataire, voir l'art. L.225-106 au verso)

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 avant l'assemblée, soit le 24 février 2020 au plus tard.

Cadre C**A compléter dans tous les cas****Identité de l'Actionnaire**

[prénom/nom ou dénomination]

Indiquez votre nom et votre adresse

[adresse]

Cadre D**A compléter dans tous les cas****Date et signature***Indiquez la date et votre signature*

Le / /

[signature]