

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 23.831.726 Euros

Siège social : 11, Rue du 47ème Régiment d'Artillerie
70400 HERICOURT

676.250.038 RCS VESOUL

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE MIXTE,
ORDINAIRE ANNUELLE ET EXTRAORDINAIRE,
DU 18 MAI 2021 À 14 HEURESÀ huis clos, virtuellement au siège social : 11, Rue du 47ème Régiment d'Artillerie
70400 HERICOURT

CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ

ATTENTION

Identifiant :

Nombre d'actions au nominatif : _____ VS / _____ VD

Nom _____

Total actions : _____ / Total Voix : _____

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

A ou B

Je détiens des actions exclusivement au porteur ; JE DÉSIRE ASSISTER À CETTE ASSEMBLÉE et je demande une carte d'admission (compléter les cases **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**

[Adresse]

B1a(cocher **B1** ci-contre puis cocher et/ou compléter **B1a**, **B1b** et **B1c** ci-dessous)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 noirçissant comme ceci ■ l'une des cases « Non » ou « Abstention ».

Sur les projets de résolutions non agréés par le conseil d'administration, je vote en noirçissant comme ceci ■ la case correspondant à mon choix : « Oui », « Non » ou « Abstention ».

B1b **B2** **B3**

(dans les conditions des articles L.225-106 et L.22-10-39 du Code de commerce, voir au verso)

À M., Mme, Melle, Société :

I
L'ADRESSE DE VOTRE
REPRÉSENTANTAu Président
de
l'Assemblée
Adresse :[Prénom/nom ou dénomination]
INDIQUEZ VOTRE NOM
ET VOTRE ADRESSE
Le
/
/Cadre C
A compléter dans tous les casCadre D
A compléter dans tous les cas

Identité de l'Actionnaire

Date et signature

Résolutions

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Non <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"/>	<input type="checkbox"/>
Abst. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Non <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"/>	<input type="checkbox"/>
Abst. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Non <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"/>	<input type="checkbox"/>
Abst. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Non <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"/>	<input type="checkbox"/>
Abst. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
41	42	43	44	45	46	47	48	1	J
Non <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"/>	<input type="checkbox"/>
Abst. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

B1c

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

Je m'abstiens

Je donne procuration pour voter en mon nom à :

M. / Mme / Melle / Société :

Adresse :

[Adresse]

[Signature]