

# Cards Off

**ORDRE DE SOUSCRIPTION**  
sur  
**CARDS OFF**  
Code Isin FR0010510925  
Prix du placement : 4,79 €

Merci de faxer cet exemplaire au :  
**+33 (0) 1 42 05 09 10**  
ou transmettre une copie électronique à  
**denis.g@cardsoff.com**

Date: ...../...../.....

Nom de la valeur souscrite : CARDS OFF  
Compartiment : Marché Libre Euronext  
Code Isin : FR0010510925  
Fourchette indicative de prix : Placement privé au prix de 4,79 euros l'action  
Etablissement Centralisateur : SOCIETE GENERALE (affilié 042)  
Adresse de Cards Off : 79/ 81 rue du Faubourg Poissonnière - 75009 Paris  
Contacts : Denis GAULTIER, Téléphone : +33 (0)6 10 01 48 64 , denis.g@cardsoff.com  
Date : Ouverture du placement le 03/01/2011 - Clôture le 28/01/2011

**OPERATION EXCLUSIVEMENT RESERVEE A UN CERCLE RESTREINT D'INVESTISSEURS**  
(articles L.411-2 et D.411-1 du Code monétaire et financier)

Souhaitant participer à l'opération d'augmentation de capital privée de la société: "CARDS OFF", dont la première cotation sur le Marché Libre est intervenue le 07/09/2007, sous le code Isin FR0010510925, veuillez me réserver dans le cadre du Placement Privé réservé à un cercle restreint d'investisseurs :

Nombre de titres souhaités : ..... titres à 4,79 €,  
équivalent à un total (nombre de titres x 4,79€) : ..... , ..... € (indiquer le montant EXACT en euros) (\*)

(\*) **IMPORTANT:** Pour être prise en compte lors de votre réservation, votre demande de souscription doit faire, obligatoirement et concomitamment, l'objet d'un virement en euro sur le compte Augmentation de Capital de la SOCIETE GENERALE ci-dessous,

avec le libellé obligatoire : **AK CARDS OFF**

**IBAN : FR76 30003 05007 00061010156 15 - BIC : SOGEFRPP**

Virement effectué le : ...../...../ 2011 (obligatoire)

Titres souscrits impérativement afin de bénéficier d'une réduction ISF : **OUI NON** (rayer la mention inutile SVP)

{Loi dite "TEPA" (pour les personnes physiques, merci de préciser obligatoirement cette notion)}

**1. Le Donneur d'ordre (En tant que donneur d'ordre, mes coordonnées sont les suivantes) :**

Nom et Prénom (Société ou personne physique) : ..... Qualité du transmetteur de l'ordre (si société): .....

Adresse (N° et voie) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe ou mobile (**obligatoire**): ..... Votre Email : (**important**) pour vous tenir informé régulièrement des progrès de Cards Off .....

**2. Le Dépositaire (Les coordonnées de mon compte titres et de mon dépositaire sont les suivantes) :**

Nom de l'établissement dépositaire : ..... Libellé du compte : .....

Numéro du R.I.B. : du Compte Titre (**joindre un RIB de votre compte titre (obligatoire)**) :

Banque (5 car.) : \_ \_ \_ \_ \_ Guichet (5 car.) : \_ \_ \_ \_ \_ No Compte (11 car.) : \_ \_ \_ \_ \_ Clé (2 car.) : \_ \_

Ou IBAN (27 car.) : **FR** \_ \_ \_ \_ \_

Nom & Prénom du Chargé de clientèle (responsable de mon compte) : .....

Téléphone du Chargé de clientèle (**obligatoire**) : ..... Télécopie : .....

**Le donneur d'ordre :**

Nom et Prénoms : .....

Signature (**obligatoire**) :

# Ordre d'exécution de Virement

Copie FAX au :  
+33 (0) 1 42 05 09 10  
ou transmettre une copie électronique à  
denis.g@cardsoff.com

A ..... le ...../...../.....

**1. Le Donneur d'ordre (En tant que donneur d'ordre, mes coordonnées sont les suivantes) :**

Nom et Prénom (Société ou personne physique) : .....

Qualité du transmetteur de l'ordre (si société): .....

Adresse (N° et voie) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe ou mobile : .....

**2. A l'attention de :**

Nom & Prénom du Chargé de clientèle (responsable de mon compte) : ..... ETABLISSEMENT BANCAIRE

Téléphone du Chargé de clientèle : ..... Télécopie : .....

**3. Compte émetteur :** Numéro du R.I.B. : du Compte emeteur du virement

Banque (5 car.) : \_ \_ \_ \_ \_ Guichet (5 car.) : \_ \_ \_ \_ \_ No Compte (11 car.) : \_ \_ \_ \_ \_ Clé (2 car.) : \_ \_

( Ou IBAN (27 car.) : FR \_ \_ \_ \_ \_ )

**4. Montant du virement à opérer :** ..... euros et ..... Centimes

**5. Compte bénéficiaire :**

IBAN : FR76 30003 05007 00061010156 15 - BIC : SOGEFRPP

libellé obligatoire du virement : AK CARDS OFF

Madame, Monsieur,

Souhaitant participer à l'opération d'augmentation de capital privée de la société "CARDS OFF", je vous remercie de bien vouloir procéder au virement du montant de ma souscription sur le compte de SOCIETE GENERALE (SECURITY SERVICES), en charge de gérer l'augmentation de capital de cette société .

Je vous remercie de m'informer par retour de la bonne exécution de mon ordre, la prise en compte de ma souscription étant supendue à la bonne exécution par vos soins du virement sur le compte de la Société Générale.

Signature (obligatoire) :