

CardsOff

ORDRE DE
SOUSCRIPTION

Sur **CARDS OFF**
Code Isin **FR0010510925**

Prix du Placement 4.79 €

Vous devez impérativement confirmer votre ordre auprès de la Société Cards Off par télécopie au : +33 1 42 05 09 10 et confirmer par téléphone au numéro : + 33 6 07 88 09 01
Mail: gerard.geoffroy4@wanadoo.fr

Date :

Nom de la valeur souscrite : **CARDS OFF**
Compartiment de cotation: **Marché Libre de NYSE Euronext**
Code Isin : **FR0010510925**
Fourchette indicative de prix : **Placement Privé au prix de 4,79 euro l'action**
Affilié compensateur : **SOCIETE GENERALE (affilié 042)**
Contacts : **Philippe MENDIL - Gérard GEOFFROY Téléphone : + 33 6 07 88 09 01**
Date : **Ouverture du placement le 20/03/09 - Clôture le 15/05/2009**
OPERATION EXCLUSIVEMENT RESERVEE A UN CERCLE RESTREINT D'INVESTISSEURS
(article L.411-2 et D.411-1 du Code monétaire et financier)

Souhaitant participer à l'opération d'augmentation de capital privé de la société : « CARDS OFF », dont la première cotation sur le Marché Libre est intervenue le 07/09/07, 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 :
Total (nombre de titres x prix) :€(indiquer le montant en euros),(*)

INVESTISSEMENT EFFECTUE DANS LE CADRE DE L'ELIGIBILITE DE LA DEDUCTION ISF 2009
(Loi dite "TEPA" (pour les personnes physiques, merci de préciser obligatoirement cette notion))

OUI
NON

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

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

Adresse (n° et rue) :
Code postal : Ville :

Votre téléphone ou Mobile (obligatoire) :

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

▪ Nom de l'Etablissement dépositaire :
Libellé du compte :

Numéro de RIB : Numéro de compte-titres :

▪ Nom et Prénom du Chargé de clientèle (responsable de mon compte) :

Son téléphone (obligatoire) : **Télécopie :**

Le donneur d'ordre
Nom et prénoms

Signature obligatoire :

(*) 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 la SOCIETE GENERALE ci-dessous, avec le libellé obligatoire : AKCARDSOFF

BIC : SOGEFRPPTIT - IBAN : FR76 3000 3050 0700 0993 3321 297

Dès clôture de l'Augmentation de Capital et création des titres correspondants à votre souscription, nous informerons votre chargé de clientèle de la réception "FRANCO" des actions vous revenant.