

Christian Dior

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE MIXTE
JEUDI 17 AVRIL 2025

15 H 30

MODALITÉS DE PARTICIPATION

Carrousel du Louvre
99 rue de Rivoli - 75001 Paris

Pour plus d'informations, veuillez-vous référer à la Brochure de convocation disponible sur le site internet de la Société [Christian Dior Finance](#)

Cliquez sur l'un des liens ci-dessous afin de sélectionner la modalité de participation à l'Assemblée générale de votre choix.

Dates clés

Documents acceptés le jour de l'Assemblée générale

Vous désirez assister à l'Assemblée générale :

- Vous souhaitez demander votre carte d'admission par voie postale
- Vous souhaitez demander votre carte d'admission par internet (VOTACCESS)

Vous ne pouvez pas assister à l'Assemblée générale :

- Vous souhaitez voter ou donner pouvoir par voie postale
- Vous souhaitez voter ou donner pouvoir par internet (VOTACCESS)

Ouverture de la plate-forme VOTACCESS
(9 heures, heure de Paris)

Mise en ligne sur le site internet de la Société
des documents préparatoires à l'Assemblée
générale

Vendredi
11 avril 2025

Date limite pour demander votre carte
d'admission, voter, donner pouvoir ou notifier
par courrier à Uptevia la révocation de votre
mandataire via le Formulaire Unique de
Participation

Clôture de la plate-forme VOTACCESS
(15 heures, heure de Paris)

Mardi
15 avril 2025

Lundi
14 avril 2025

Record Date* à zéro heure
(heure de Paris)

*Date à laquelle chaque actionnaire souhaitant
participer à l'Assemblée générale doit justifier
de la propriété de ses actions

Mercredi
16 avril 2025

Assemblée générale
à 15 h 30 au Carrousel du
Louvre
(accueil des actionnaires de
14 h 30 à 15 h30)

Jeudi
17 avril 2025



Mercredi
26 mars 2025

Date limite pour demander le
Formulaire Unique

Documents acceptés le jour de l'Assemblée générale

Pièces d'identité admises pour tout actionnaire

- Carte nationale d'identité (française ou étrangère)
- Passeport
- Permis de conduire
- Carte vitale avec photographie
- Carte de séjour avec photographie
- Carte d'invalidité ou carte mobilité inclusion avec photographie

- Extrait KBIS (daté de moins de 3 mois) de l'actionnaire personne morale
- Copie certifiée conforme des statuts de l'association actionnaire et, le cas échéant, de la décision de nomination du représentant légal

Pièces complémentaires

Actionnaires au Porteur

- Attestation de participation délivrée et éditée par l'établissement teneur de comptes entre le mardi 15 avril 2025 et le jeudi 17 avril 2025 certifiant de la détention des actions au mardi 15 avril 2025 à zéro heure (heure de Paris).

Procurations*

- Procuration (y compris entre conjoints)
- Procuration donnée par le Représentant légal de l'actionnaire personne morale
- Pièce d'identité du mandataire
- Photocopie de la pièce d'identité du mandant

* Datée (jusqu'au jour de l'assemblée générale) et signée.

Vous souhaitez demander votre carte d'admission par voie postale

- 1. Complétez, datez et signez le Formulaire Unique (cf. case 4 du Spécimen)**
- 2. Retournez-le au plus tard le lundi 14 avril 2025 :**
 - actionnaires au **Nominatif** (pur ou administré), à Uptevia à l'aide de l'enveloppe T jointe à la brochure de convocation
 - actionnaires au **Porteur**, à votre établissement teneur de compte
- 3. Recevez votre carte d'admission* envoyée par Uptevia à présenter le jour de l'Assemblée générale avec votre pièce d'identité**

*Carte d'admission non reçue le **mardi 15 avril 2025** : prenez contact avec Uptevia, Relation Investisseurs, au 0 800 007 535 (depuis la France) ou au + 33 1 49 37 82 36 (depuis l'étranger) du lundi au vendredi de 9 heures à 18 heures (heure de Paris)

Pour assister à l'Assemblée générale et recevoir votre carte d'admission, **noircissez la case.**

Datez et signez. **4**

Actionnaires au nominatif administré :

Identifiants vous permettant de vous connecter au site VoteAG puis à VOTACCESS.

5

Important : Avant d'exercer votre choix, veuillez prendre connaissance des instructions situées au verso - Important : Before selecting please refer to instructions on reverse side
 Quelle que soit l'option choisie, noircir comme ceci la ou les cases correspondantes, dater et signer au bas du formulaire - Whichever option is used, shade box(es) like this , date and sign at the bottom of the form

JE DÉSIRES ASSISTER À CETTE ASSEMBLÉE et demande une carte d'admission - dater et signer au bas du formulaire // I WISH TO ATTEND THE SHAREHOLDER'S MEETING and request an admission card - date and sign at the bottom of the form

Christian Dior
 Société Européenne au capital de 361 015 032,00 €
 Siège social : 30, avenue Montaigne 75008 Paris
 582 110 987 RCS PARIS

Assemblée Générale Mixte
 du jeudi 17 avril 2025 à 15 heures 30
 au Carrousel du Louvre
 99 rue de Rivoli - 75001 Paris

*Combined Ordinary and Extraordinary General Meeting
 on Thursday, April 17th, 2025 at 3.30 pm
 at Carrousel du Louvre
 99 rue de Rivoli - 75001 Paris*

CADRE RÉSERVÉ À LA SOCIÉTÉ - FOR COMPANY'S USE ONLY

Identifiant - Account: _____

Nombre d'actions / Number of shares: _____

Identifiant VoteAG / Login VoteAG: AGXXXXXXXX
 Code temporaire / Temporary code: XXXXXXXX

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|---|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|---|---|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|---|---|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|---|--|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|---|--|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--|
| <p><input type="checkbox"/> JE VOTE PAR CORRESPONDANCE // I VOTE BY POST <small>Cl. au verso (2) - See reverse (2)</small></p> <p>Je vote OUI à tous les projets de résolutions présentés ou agréés par le Conseil d'Administration ou le Directeur ou la Gérance, à l'EXCEPTION de ceux que je signale en noircissant comme ceci l'une des cases "Non" ou "Abstention" // I vote YES at the draft resolutions approved by the Board of Directors, EXCEPT those indicated by a shaded box, like this , in which I vote No or I abstain.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td></td><td>A</td><td>B</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td></td><td>C</td><td>D</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td>29</td><td>30</td><td></td><td>E</td><td>F</td> </tr> <tr> <td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td>39</td><td>40</td><td></td><td>G</td><td></td> </tr> <tr> <td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td><td>41</td><td>42</td><td>43</td><td>44</td><td>45</td><td>46</td><td>47</td><td>48</td><td>49</td><td>50</td><td></td><td>J</td><td></td> </tr> <tr> <td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Non / No</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>Abst.</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | A | B | Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | C | D | Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | E | F | Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | | G | | Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | | J | | Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | <p><input type="checkbox"/> JE DONNE POUVOIR AU PRÉSIDENT DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE <small>Cl. au verso (3)</small></p> <p>I HEREBY GIVE MY PROXY TO THE CHAIRMAN OF THE GENERAL MEETING <small>See reverse (3)</small></p> <p><input type="checkbox"/> JE DONNE POUVOIR À : Cl. au verso (4) <small>pour me représenter à l'Assemblée</small> I HEREBY APPOINT: See reverse (4) <small>to represent me at the above mentioned Meeting</small></p> <p>M. Mmes ou Mlles, Raison Sociale / Mr, Mrs or Miss, Corporate Name: _____</p> <p>Adresse / Address: _____</p> <p style="font-size: x-small;">ATTENTION : Pour les titres au porteur, les présentes instructions doivent être transmises à votre banque. CAUTION: As for bearer shares, the present instructions will be valid only if they are directly returned to your bank.</p> <p style="font-size: x-small;">Nom, prénom, adresse de l'actionnaire (les modifications de ces informations doivent être adressées à l'établissement concerné et ne peuvent être effectuées à l'aide de ce formulaire). Cl. au verso (1) Surname, first name, address of the shareholder (changes regarding this information have to be referred to relevant institution, no changes can be made using this proxy form). See reverse (1)</p> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | A | B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | C | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | E | F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | | J | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Non / No | <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"/> | <input type="checkbox"/> | Non / No | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abst. | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Quel que soit votre choix, DATEZ ET SIGNEZ.

INSCRIVEZ ICI vos nom, prénom et domicile ou vérifiez-les s'ils y figurent déjà.

Date **4**

Retournez ce formulaire au plus tard le **lundi 14 avril 2025** à :

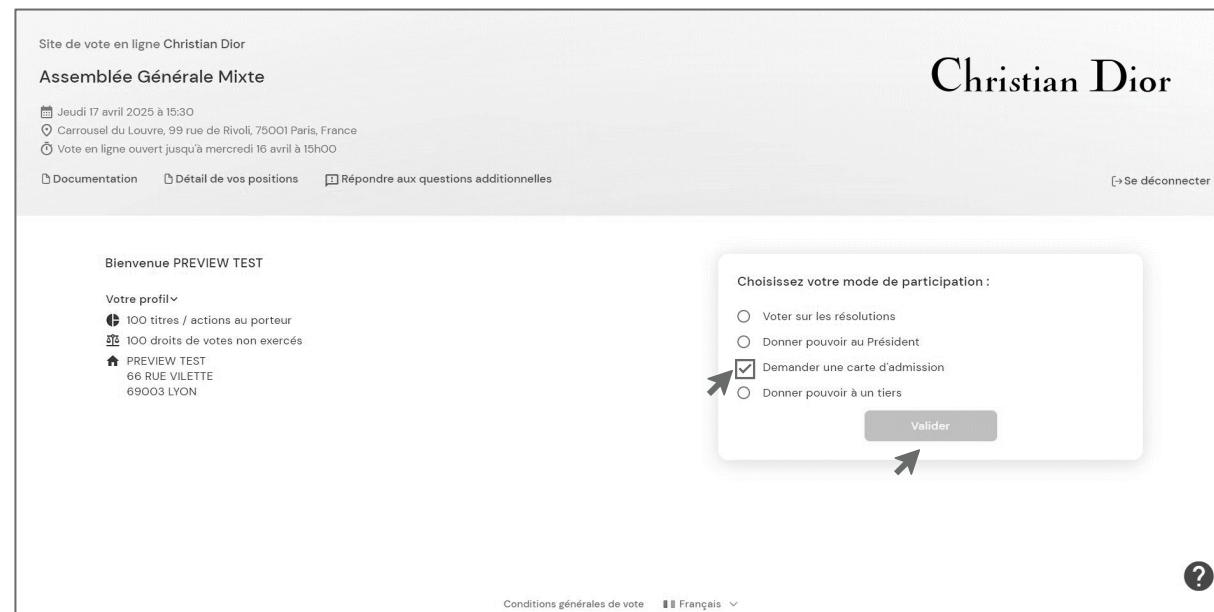
Uptevia
 Service Assemblées Générales
 90-110, Esplanade du Général de Gaulle
 92931 Paris-La Défense Cedex, France

Vous souhaitez demander votre carte d'admission via VOTACCESS

1. Vous êtes actionnaire au

Connectez-vous :

| | |
|----------------------|--|
| Nominatif pur | à l'Espace actionnaire d'Uptevia (www.investors.uptevia.com) à l'aide de vos identifiant et mot de passe habituels |
| Nominatif administré | au site VoteAG (www.voteag.com) à l'aide de l'identifiant VoteAG et du code temporaire figurant sur le Formulaire Unique (cf. case 5 du spécimen) ou transmis par e-mail pour les e-convocations |
| Porteur | au portail internet de votre établissement teneur de compte avec vos codes d'accès habituels, lorsque votre établissement teneur de compte a adhéré à la plate-forme VOTACCESS → Si votre établissement teneur de compte n'a pas adhéré à la plate-forme VOTACCESS, référez-vous à la page 8 de la brochure de convocation. |



2. Demandez et téléchargez votre carte d'admission à présenter le jour de l'Assemblée générale avec votre pièce d'identité

Vous souhaitez voter ou donner pouvoir par voie postale

1. Complétez le Formulaire Unique (cf. cases **1**, **2** ou **3** du Spécimen) : voter par correspondance, donner pouvoir au Président de l'Assemblée ou à un tiers*

2. Dater et signez le Formulaire Unique (cf. case **4** du Spécimen)

3. Retournez-le au plus tard le lundi 14 avril 2025 :

- actionnaires au **Nominatif** (pur ou administré), à Uptevia à l'aide de l'enveloppe T jointe à la brochure de convocation
- actionnaires au **Porteur**, à votre établissement teneur de compte

Si vous souhaitez **révoquer un mandataire préalablement désigné** et, le cas échéant, désigner un nouveau mandataire, référez-vous à la page 6 de la brochure de convocation.

*Si vous **donnez pouvoir à un tiers (y compris à votre conjoint)**, votre mandataire devra justifier d'un mandat (Formulaire Unique, mandat sur papier libre) et présenter sa pièce d'identité ainsi que la copie de votre pièce d'identité lors de l'émargement.

Vous ne pouvez pas assister à l'Assemblée et souhaitez voter par correspondance ou donner procuration, **noircissez la case correspondant à l'option 1, 2 ou 3**.

Inscrivez ci-dessous vos nom, prénom et domicile ou vérifiez-les s'ils y figurent déjà.

Quel que soit votre choix, **dater et signez**. **4**

Actionnaires au nominatif administré :

Identifiants vous permettant de vous connecter au site VoteAG puis à VOTACCESS.

5

Quel que soit votre choix, DATER ET SIGNEZ. **4**

INSCRIVEZ ICI vos nom, prénom et domicile ou vérifiez-les s'ils y figurent déjà. **5**

1 Vous votez par correspondance : pour chacune des résolutions soumises au vote pour lesquelles vous ne souhaitez pas voter favorablement, noircissez la case correspondant à votre choix.

Dater et signez en bas du formulaire. **4**

Vous donnez pouvoir au **Président de l'Assemblée générale**. Noircissez la case **2**.

Dater et signez en bas du formulaire. **4**

Vous désirez donner pouvoir à votre conjoint, votre partenaire de Pacs, un autre actionnaire ou à toute autre personne physique ou morale assistant à l'Assemblée générale.

Noircissez la case **3**, inscrivez les nom, prénom et domicile du mandataire.

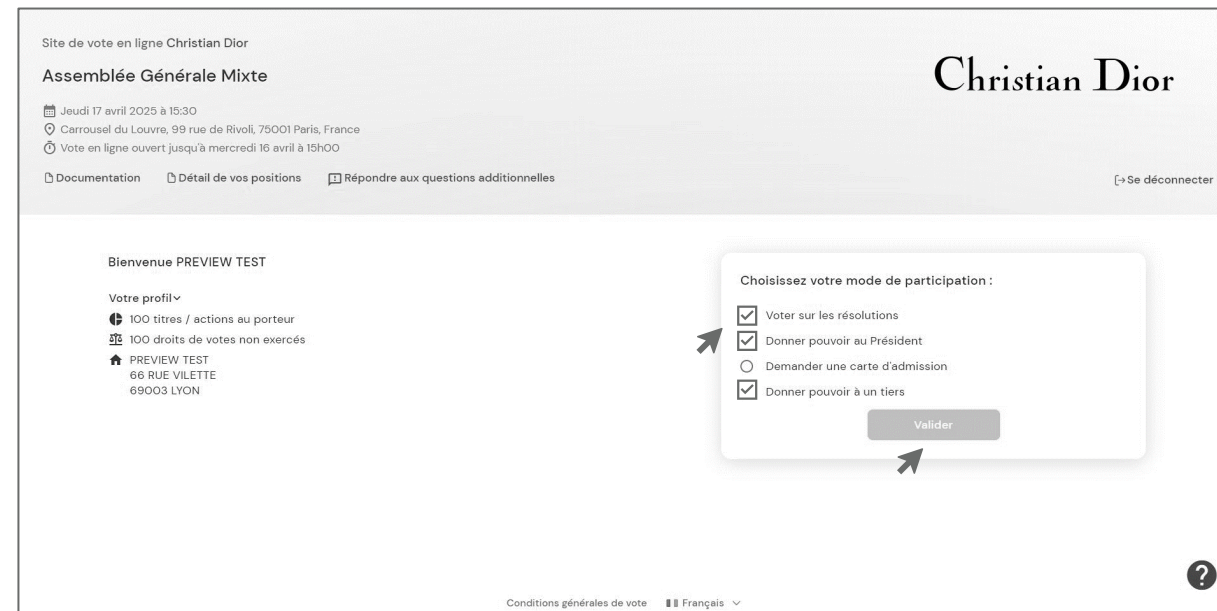
Dater et signez en bas du formulaire. **4**

Retournez ce formulaire au plus tard le **lundi 14 avril 2025** à :

Uptevia
Service Assemblées Générales
90-110, Esplanade du Général de Gaulle
92931 Paris-La Défense Cedex, France

Vous souhaitez voter ou donner pouvoir via VOTACCESS

| 1 | Vous êtes actionnaire au | Connectez-vous : |
|---|--------------------------|--|
| • | Nominatif pur | à l'Espace actionnaire d'Uptevia (www.investors.uptevia.com) à l'aide de vos identifiant et mot de passe habituels |
| | Nominatif administré | au site VoteAG (www.voteag.com) à l'aide de l'identifiant VoteAG et du code temporaire figurant sur le Formulaire Unique (cf. case 5 du spécimen) ou transmis par e-mails pour les e-convocations |
| | Porteur | au portail internet de votre établissement teneur de compte avec vos codes d'accès habituels, lorsque votre établissement teneur de compte a adhéré à la plate-forme VOTACCESS → Si votre établissement teneur de compte n'a pas adhéré à la plate-forme VOTACCESS, référez-vous à la page 8 de la brochure de convocation. |



Si vous souhaitez **révoquer un mandataire préalablement désigné**, et le cas échéant, en désigner un nouveau, connectez-vous pour les actionnaires au Nominatif pur à l'Espace actionnaire d'Uptevia (www.investors.uptevia.com) ou pour les actionnaires au Nominatif administré au site VoteAG (www.voteag.com). Une fois connecté(e), suivez les instructions de la plate-forme VOTACCESS.

*Si vous donnez pouvoir à un tiers (y compris à votre conjoint), votre mandataire devra justifier d'un mandat (Formulaire Unique, mandat sur papier libre) et présenter sa pièce d'identité ainsi que la copie de votre pièce d'identité lors de l'émargement.