

**Formulaire de vote par correspondance
ou par procuration**

IMPORTANT : Avant d'exercer vote choix entre 3 possibilités offertes
veuillez prendre connaissance des instructions situées au verso.

1	2	3
---	---	---

BURELLE SA

Société Anonyme au capital de 27.799.725 €

Siège social : 19 boulevard Jules Carteret 69007 Lyon

785 386 319 RCS Lyon

**ASSEMBLEE GENERALE MIXTE
DU 2 JUIN 2017**

A Je désire assister personnellement à cette Assemblée : je date et je signe au bas du formulaire

B Je ne désire pas assister personnellement à cette Assemblée :
j'utilise le formulaire de vote selon l'une des 3 possibilités offertes

ATTENTION : s'il s'agit de titres au porteur,
les présentes instructions ne seront valides
que si elles sont directement retournées
à votre établissement teneur de compte,

1 **JE DONNE POUVOIR AU PRESIDENT**
et l'autorise à voter en mon nom

2 **JE VOTE PAR CORRESPONDANCE**

Je vote **OUI** à tous les projets de résolution présentés ou agréés par
le Conseil d'Administration à l'EXCEPTION de ceux que je signale comme ceci ■
et pour lesquels je vote **NON** ou je m'ABSTIENS, ce qui équivaut à voter NON
(art. L 225-107 Code de commerce) – cf. au verso renvoi (2)

Sur les projets de résolutions non
agréés par le Conseil d'adminis-
tration, je vote en noircissant la
case correspondant à mon choix
comme ceci ■

De la compétence de l'Assemblée Générale Ordinaire

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De la compétence de l'Assemblée Générale Extraordinaire

15	16	17
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	OUI	NON	ABST
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CADRE RESERVE

Identifiant

Nombre
d'actions

Nominatif

Vote simple :

Vote double :

Porteur :

Nombre de voix :

3 **JE DONNE POUVOIR A :**

Je donne pouvoir à :

M / Mme

pour me représenter à l'Assemblée mentionnée ci-
dessus. cf. au verso renvoi (3)

Nom, Prénom, Adresse cf. au verso renvoi (1)

Si des amendements ou des résolutions nouvelles étaient présentées à l'Assemblée :

Je donne pouvoir au Président Je m'abstiens Je donne procuration à M / Mme
cf. au verso renvoi (3)

Date et Signature/...../2017

**Pour être prise en compte, tout formulaire doit parvenir au plus tard
le 31 mai 2017 à Burelle SA, Service Actionnaires, 1 Allée Pierre Burelle 92593 Levallois Cedex**

Quelle que soit l'option choisie, n'oubliez pas de dater et signer le formulaire