



**ORDRE DE
SOUSCRIPTION**

Sur **BSAR Autonome
MOBILEGOV**
**Code Isin à la clôture de l'opération
Prix du Placement Privé 1,00€**

Vous devez impérativement passer votre ordre par l'intermédiaire de EFI SECURITIES*,
Merci de bien vouloir nous faxer cet exemplaire par
télécopie au : **+33 1 42 89 34 26**
et confirmer par téléphone
au numéro : **+ 33 1 58 56 28 00**
Date :

Nom de la valeur introduite : **BSAR MOBILEGOV**
Compartiment : **Marché Libre de NYSE Euronext Paris**
Code Isin : **Communiqué dès clôture de l'opération**
Fourchette indicative de prix : **Placement Privé au prix de 1.00 euro contre remise de 1 BSAR Autonome (le BSAR permettra de souscrire, du 02/01/2009 au 31/12/2009 et contre remise de 1 bon et 11,25€, à 1 action nouvelle directement assimilable aux actions anciennes, voir modalités sur document joint)**
Etablissement Conseil : **EUROPE FINANCE ET INDUSTRIE**
Affilié compensateur : **SOCIETE GENERALE (affilié 042)**
Adresse d'EFI SECURITIES : **37, avenue des Champs-Élysées - 75008 PARIS**
Contacts : **Gérard GEOFFROY et Thierry NUNEZ Téléphone : + 33 1 58 56 28 00**
Date : **Clôture du délai de priorité 15/09. Clôture du placement le 24/09/08**
OPERATION EXCLUSIVEMENT RESERVEE AUX INVESTISSEURS INSTITUTIONNELS OU QUALIFIES ET AUX PARTICULIERS DANS LE CADRE DE L'ELIGIBILITE DE LA SOCIETE AUX DEDUCTIONS ISF (Loi dite "TEPA") (article L.411-2 et D.411-1 du Code monétaire et financier – article 885-0 V Bis du C.G.I.)

Souhaitant participer à l'opération d'augmentation de capital privé de la société : « MOBILEGOV », cotée sur le Marché Libre de NYSE Euronext Paris depuis le 29/02/08, sous le code Isin FR0010581363, veuillez me réserver:

Nombre de titres souhaités : titres à ... **1,00**€, équivalent à :
Total (nombre de titres x prix) : € (indiquer le montant en euros),

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 :
---	--------------------------------

Le donneur d'ordre garantit qu'il dispose des fonds correspondant à sa réservation chez le dépositaire précité, qui sera en mesure de régler les titres demandés.

IMPORTANT: Dès l'attribution des titres vous revenant dans le cadre de cette introduction, nous vous informerons par téléphone du nombre de titres alloués (ainsi que par fax auprès de votre chargé de clientèle). **Charge à vous de lui confirmer dans les délais les plus brefs cette allocation afin de garantir le dénouement de votre achat selon les délais réglementaires de place.** (code monétaire et financier, Ordonnance n° 2005-303 du 31 mars 2005 et Articles L.431-2 et L.431-3)