



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CLUB ACTIONNAIRES DU GROUPE ADP**

Oui, je désire devenir adhérent du Club Actionnaires du Groupe ADP

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : .....  
E-mail : .....  
Téléphone : .....

Je souhaite recevoir des informations par courrier électronique

Nombre d'actions détenues : .....

Je détiens au moins 50 actions ADP au porteur.....

Je détiens au moins une action ADP Paris au nominatif.....

Par cette adhésion j'accepte les termes et conditions du règlement du Club Actionnaires tel que celui-ci se trouve sur le site internet du Groupe ADP ou disponible sur demande.

Date

Signature