

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

A. Je désire 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.

B. J'utilise le formulaire de vote par correspondance ou par procuration ci-dessous, selon l'une des 3 possibilités offertes / I prefer to use the postal voting form or the proxy form as specified below.

## **CIBOX INTERACTIVE**

Société anonyme au capital de 2 202 554,80 € Siège social : 17 Allée Jean Baptiste Preux 94140 ALFORTVILLE 400 244 968 R.C.S CRETEIL

## ASSEMBLEE GENERALE MIXTE

Du 15 octobre 2019 à 10h00 Au 16, rue de Washington – 75008 PARIS Dans les locaux de Wojo (5<sup>ème</sup> étage)

| CADRE RÉSER                          | /É À LA SOCIÉT            | É - FOR COMPANY'S USE ONLY |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Identifiant - Account                | Nominatif                 | Vote simple Single vote    |
| Nombre d'actions<br>Number of shares | Registered Porteur Bearer | Vote double<br>Double vote |
| Nombre de voix - Number              |                           |                            |

| JE VOTE PAR CORRESPONDANCE / I VOTE BY POST Cf. au verso (2) - See reverse (2)   |   |  |   |  |  |  |   |              |  |   |   |   |      |    |   |   |                   | 1 | JE DONNE POUVOIR AU PRÉSIDENT     DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE      JE DONNE POUVOIR À : cr. au verso (4)   |
|--|---|--|---|--|--|--|---|--------------|--|---|---|---|------|----|---|---|-------------------|---|--|
|  | Conseil<br>ceux qu<br>cour les                                | d'Admir<br>ie je sigr<br>squels je<br>ES all th<br>T those i | nale en n<br>vote NO<br>e draft n         | ou le D<br>oircissa<br>N ou je<br>esolutio | irectoire<br>int comm<br>m'absti<br>ns appro | ou la G<br>ne ceci [<br>ens.             | érance, a<br>la case<br>the Boar        | corresp      | PTION de<br>ondante et                                 | Consei<br>Gérand<br>case c<br>On the<br>Board | Sur les projets de résolutions non agréés par le Conseil d'Administration ou le Directoire ou la Gérance, je vote en noircissant comme ceci il la case correspondant à mon choix.  On the draft resolutions not approved by the Board of Directors, I cast my vote by shading the box of my choice – like this il |   |      |    |   |   |                   |   | Cf. au verso (3)  I HEREBY GIVE MY PROXY TO THE CHAIRMAN OF THE GENERAL MEETING See reverse (3)  I HEREBY APPOINT: See reverse (4)  M. Mrne ou Mille, Raison Sociale / Mr, Mrs or Miss, Corporate Name Adresse / Address   |
| ;  | 1   | ,  | 3   |  | 5  | 6  | 7                                       |              | 9  |   |   | i / Non   |      |    |   |   | Non/No<br>lbst/Ab |   | ATTENTION: s'il s'agit de titres au porteur, les présentes instructions ne seront valides que si elles sont directement retournées à votre banque.   |
| 2  | Ö   |  | Ö   | Ö  |  |  |   |              |  | A   | . [   | ] [   | 0    | ı  | F |   |                   | 1 | CAUTION: if it is about bearer securities, the present instructions will be valid only if they are directly returned to your bank.  Nom, prénom, adresse de l'actionnaire (si ces informations figurent déjà, les vérifier et les rectifier éventuellement). Cf au verso (1) |
| :  | 10  | 11   | 12  | 13   | 14<br>[]                                     | 15<br>[]                                 | 16                                      | 17<br>[]     | 18<br>[]   | В   | [   | ] [   | 0    | (  | G | 0 |                   |   | Surname, first name, address of the shareholder (if this information is already supplied, please verify and correct if necessary). See reverse (1)   |
| 1  | 19<br>[]  | <b>20</b>  | 21<br>[]                                  | 22<br>[                                    | <b>23</b>                                    | <b>24</b>                                | <b>25</b>                               | <b>26</b>    | 27<br>[  | c   | : [   | ] [   |      | ı  | н |   | 0                 |   |  |
|  | <b>28</b>   | 29<br>[]   | 30  | 31   | 32<br>[]                                     | <b>33</b>                                | 34<br>[]                                | <b>35</b>    | <b>36</b>  | D   | [   | ] [   |      | ١, | J |   |                   |   |  |
|  | 37<br>[]  | <b>38</b>  | 39<br>[]                                  | <b>40</b>                                  | <b>41</b>                                    | <b>42</b>                                | <b>43</b>                               | 44<br>[]     | <b>45</b>  | E   | [   | ] [   |      | ı  | K |   | 0                 |   |  |
|  | <ul> <li>Je donr</li> <li>Je m'ab</li> <li>Je donr</li> </ul> | ne pouvoir<br>ostiens (l'al<br>ne procura                    | au Préside<br>bstention é<br>tion (cf. au | nt de i'as:<br>quivaut à<br>verso ren      | semblée ge<br>un vote co<br>voi (4)) à M     | énérale de<br>ontre). / i at<br>I Mme ou | voter en m<br>ostain from<br>Mile. Rais | voting (is a | e / In case ame<br>I appoint the C<br>equivalent to ve | chairman of ote NO)                           |   |   |      |    |   |   | eeting            |   |  |
| I appoint [see reverse [4]] Mr. Mrs or Miss, Corporate Name to vote on my behalf |   |  |   |  |  |  |   |              |  |   |   | — Date & Signature ———————————————————————————————————— |      |    |   |   |                   |   |  |
|  |   |  | he bank<br>he comp                        |  |  | 9/10/                                    | on 1st noti<br>2019                     | fication     | sur 2 <sup>tono</sup> cor                              | nvocation /                                   | on 2nd  | i notificat   | tion |    |   |   |                   |   |  |