

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION**

**La présente déclaration n'a pas fait l'objet d'un contrôle de l'AMF.  
Elle est établie sous la responsabilité exclusive du déclarant.**

| <b>DÉCLARATION DES OPÉRATIONS RÉALISÉES SUR LES TITRES DE LA SOCIÉTÉ</b>                       |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>1. DÉNOMINATION SOCIALE DE LA SOCIETE : ALPHA MOS</b>                                       |                                     |
| <b>2. IDENTIFICATION DU DÉCLARANT</b>  |                                     |
| a) Nom et prénom(s) du déclarant. Geneviève MIFSUD   |                                     |
| b) Fonction : Une personne physique liée à Jean Christophe MIFSUD, Président Directeur Général |                                     |
| <b>3. DESCRIPTION DE L'INSTRUMENT FINANCIER</b>  |                                     |
| Actions .....  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Autres types d'instruments financiers .....  | <input type="checkbox"/>            |
| <b>4. NATURE DE L'OPÉRATION</b>  |                                     |
| Acquisition .....  | <input type="checkbox"/>            |
| Cession .....  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Souscription .....   | <input type="checkbox"/>            |
| Échange .....  | <input type="checkbox"/>            |
| Exercice de stock-options .....  | <input type="checkbox"/>            |
| Autres types d'opération .....   | <input type="checkbox"/>            |
| Précisez :   |                                     |
| <b>5. DATE DE L'OPÉRATION : mars 2009</b>  |                                     |
| <b>6. LIEU DE L'OPÉRATION Paris</b>  |                                     |
| <b>7. PRIX UNITAIRE € 3.75</b>   |                                     |
| <b>8. MONTANT DE L'OPÉRATION € 22500</b>   |                                     |

Coordonnées du déclarant ou de son représentant : Kevin TAYLOR  
 Adresse : 20 ave Didier Daurat, 31400 TOULOUSE  
 Téléphone : 05 62 53 80  
 Fax :05 61 54 56 15