

Formulaire d'adhésion

Régime de réinvestissement des dividendes de Valener Inc.

**Veillez consulter
la circulaire d'offre
du régime avant
de vous inscrire**

Ces copies sont
Disponibles à :
www.astfinancial.com/ca
ou à : www.valener.com

Destinataire : Société de fiducie AST (Canada) (« AST »)

J'aimerais adhérer au Régime de réinvestissement des dividendes (le « régime ») de Valener Inc. (« Valener ») afin de réinvestir en actions ordinaires de Valener :

tout ou — % des dividendes en espèces versés sur les actions ordinaires de Valener.

En signant ce formulaire, je demande à adhérer au régime, je reconnais que j'ai lu la circulaire d'offre du régime contenant et décrivant le régime et que ma participation au régime sera assujettie à ses conditions. Je reconnais également que mon adhésion au régime restera en vigueur jusqu'à ce que j'en avise AST du contraire, par écrit, conformément au régime.

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT – Pour éviter les retards et vous assurer que vous êtes inscrit, remplissez tous les champs

Nom du premier actionnaire :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Fonction :	
Nom du deuxième actionnaire (le cas échéant) :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Fonction :	
Nom du troisième actionnaire (le cas échéant) :		Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Fonction :	
Adresse : (numéro, rue, appartement) :				
Ville :		Province :	Code postal :	N° de tél. (jour) :
N.A.S.		Numéro du compte d'actionnaire :		Courriel de l'actionnaire :

Votre numéro de compte d'actionnaire est indiqué sur le chèque de dividende de Valener.

Signature de l'actionnaire

Signature du deuxième
actionnaire (le cas échéant)

Signature du troisième
actionnaire (le cas échéant)

Date (JJ/MM/AA)

Directives :

1. IMPORTANT : Si les actions sont détenues par une société, un partenariat, une association, une agence, une succession ou une fiducie, ce formulaire doit être signé par les mandataires autorisés et leur titre doit y être indiqué. AST peut exiger la présentation d'une preuve satisfaisante du pouvoir de la personne qui signe le formulaire.
2. Si les actions sont détenues conjointement, tous les actionnaires doivent signer le formulaire.
3. Seuls les résidents canadiens peuvent participer à ce régime.
4. Si vos actions sont détenues dans plus d'un compte, un formulaire d'adhésion distinct doit être rempli pour chaque compte que vous voulez inscrire au régime.
5. Les propriétaires véritables (c'est-à-dire les actionnaires dont les actions sont détenues par un intermédiaire, comme une institution financière, un courtier ou un autre prête-nom) devraient consulter leur intermédiaire pour déterminer la procédure à suivre pour participer au régime.
6. Pour toute question, veuillez communiquer avec la Société de fiducie AST (Canada) par téléphone au 1 800 387-0825 ou par courriel à demandes@astfinancial.com.
7. Veuillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à :

Société de fiducie AST (Canada)
Attention : Service du RRD
Boîte postale 4229
Succursale A
Toronto (Ontario) M5W 0G1

Tél. : 1 800 387-0825
Télec : 1 888 488-1416
Courriel: demandes@astfinancial.com
Site internet : www.astfinancial.com/ca-fr

Notes :

AST recueille ces renseignements conformément au régime et à la législation sur la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement des activités terroristes. Tous les renseignements seront conservés conformément à notre Politique de confidentialité disponible à www.astfinancial.com/ca-fr/politique-de-confidentialite/