



FORMULAIRE D

AVIS DE PROJET D'ATTRIBUTION OU DE MODIFICATION D'OPTIONS D'ACHAT D' ACTIONS

Dénomination de la société : _____ (la « société »)

Symbole boursier : _____

Date : _____

1. Communiqué

a) Date du ou des communiqués annonçant l'attribution ou la modification d'options d'achat d'actions : _____

b) Nombre d'actions inscrites en circulation à la date du communiqué : _____

2. Attributions d'options

a) Fournir les renseignements suivants :

Nom du titulaire des options	Poste occupé : administrateur/ dirigeant/ employé/ conseiller	Date d'attribution	Nombre d'actions visées par les options	Prix d'exercice	Date d'échéance

- b) Nombre total d'actions visées par des options à accepter : _____
- c) Nombre total d'actions visées par des options attribuées au cours des 12 derniers mois : _____
- d) Nombre total d'options en circulation (incluant les options à attribuer aux termes de la présente demande) : _____

3. Options modifiées :

- a) Si des options en circulation sont modifiées, fournir les renseignements suivants :

Nom du titulaire des options	Nombre d'actions visées par les options	Prix d'exercice modifié	Date d'attribution initiale	Date d'échéance [Nouvelle/actuelle]

4. Restriction relative aux options

La société confirme que le nombre maximal d'actions inscrites réservées aux fins d'émission et susceptibles d'être émises au cours de toute période de 12 mois, incluant les actions inscrites réservées aux fins d'émission aux termes du présent formulaire, attribuées ou non dans le cadre d'un régime d'options d'achat d'actions, ne dépasse pas 10 % des actions inscrites émises et en circulation de la société.

ATTESTATION

Le soussigné atteste par les présentes ce qui suit :

1. Le soussigné est un administrateur ou un dirigeant de la société et il a été dûment autorisé par voie de résolution du conseil d'administration de la société à faire la présente attestation.
2. À la date du présent formulaire, toute l'information importante au sujet de la société a été rendue publique.
3. La société respecte les lois sur les valeurs mobilières applicables et les exigences de NEX.
4. L'information figurant dans le présent formulaire D – *Avis de projet d'attribution ou de modification d'options d'achat d'actions* est exacte.

ATTESTATION – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

« Renseignements personnels » s'entend de tout renseignement au sujet d'une personne identifiable, y compris les renseignements fournis aux rubriques 2 et 3 du présent formulaire, le cas échéant.

Le soussigné reconnaît et convient par les présentes avoir obtenu le consentement écrit de chaque personne à l'égard de ce qui suit :

- a) la communication de renseignements personnels par le soussigné à NEX (au sens attribué à ce terme à l'annexe 1) conformément au présent formulaire;
- b) la collecte, l'utilisation et de la communication de renseignements personnels par NEX aux fins énoncées à l'annexe 1 ou à toute autre fin précisée par NEX.

Fait le _____.

Nom de l'administrateur ou du dirigeant

Signature

Poste ou fonction