

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION D' ACTIONS

La personne soussignée

Nom ou raison sociale:	_____
Adresse:	_____

### déclare irrévocablement souscrire à l'achat de

\_\_\_\_\_ actions nominatives liées de type B, valeur nominale CHF 1'000.- de la société « Terminal Combiné Chavornay SA (TERCO) », entièrement libérées.

**Engagement inconditionnel :** La personne soussignée s'engage inconditionnellement à la souscription susmentionnée et à effectuer, dans les dix jours suivant la signature du présent bulletin, un versement correspondant au nombre d'actions auquel elle aura souscrit multiplié par leur valeur nominale (exemple : pour la vente de 10 actions de type B, le prix de vente sera de Fr. 10'000.-), sur le compte dont est titulaire TERCO auprès de la Banque Cantonale Vaudoise, n° **E 5140.16.96**, compte Terminal Combiné Chavornay SA. Le montant dudit versement s'entend sans les éventuels frais y relatifs, dont le souscripteur devra s'acquitter en sus.

**Validité :** Le présent document est valable durant les trois mois qui suivent la date de sa signature.

**Risques liés à l'investissement:** La personne soussignée confirme qu'elle a eu la possibilité d'obtenir toutes les informations qu'elle a requises sur TERCO et les activités de celle-ci avant de prendre sa décision, qu'elle a pris soigneusement connaissance des documents qui lui ont été remis (en particulier le prospectus d'émission ci-joint) et qu'elle en a compris le contenu. Elle a en particulier pris note du fait que les bulletins de souscription reçus seront traités dans leur ordre d'arrivée jusqu'à concurrence du montant de CHF 430'000.-, correspondant aux 430 actions nouvellement émises. Elle reconnaît le caractère spéculatif de l'investissement qu'elle entend ainsi effectuer, lequel s'inscrit dans une démarche à long terme, aucun dividende ne pouvant être garanti par TERCO durant les premières années d'exploitation. Ainsi, une perte totale du montant investi ne peut être totalement exclue, risque que la personne soussignée déclare accepter en toute connaissance de cause.

Lieu :

Date:

Le souscripteur :	
Nom ou raison sociale:	_____
Signature:	_____