

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

**au statut de Primary Liquidity Provider sur les options
sur actions en application de l'avis n° 2006 - 021 du 19
juin 2006 « INTRODUCTION D'UN NOUVEAU STATUT DE
TENEUR DE MARCHE SUR EURONEXT.LIFFE PARIS
- PLP (Primary Liquidity Provider) »**

19 juin 2006

NOTE EXPLICATIVE

- (a) Un membre qui souhaite poser sa candidature en tant que Primary Liquidity Provider, en application de l'avis 2006 - 021, sur les options sur actions du MONEP doit retourner ce formulaire dûment complété, au plus tard le 14 juillet 2006, à :

Armando Machado
Service Dérivés Marketing
Euronext Paris
39, rue Cambon
75039 Paris Cedex 01
France

- (b) **Ce formulaire et sa note explicative doivent être lus conjointement à l'avis n° 2006 - 021, publié le 19 juin 2006 qui a pour objet de présenter le cadre et de préciser le nouveau statut de teneur de marché sur les options sur actions du MONEP, qui entrera en vigueur à partir du 18 septembre 2006. L'avis n° 2006 - 021 précise notamment les modalités de la candidature et du processus de sélection pour le statut de Primary Liquidity Provider.**
- (c) **Le candidat Primary Liquidity Provider doit remplir un formulaire de candidature, en classant par ordre de préférence tous les groupes d'options sur actions.** Le formulaire de candidature dûment complété doit être signé par le responsable de l'activité de Market Making du membre. Le formulaire de candidature et une copie de l'annexe doivent être retournés, dans une même enveloppe à l'adresse indiquée ci-dessus, au plus tard le 14 juillet 2006. Pour accélérer le traitement des candidatures, il est possible de transmettre ce formulaire et l'annexe par e-mail, à l'adresse e-mail suivante : a.machado@euronext.com. Cet e-mail devra impérativement être suivi d'une candidature par courrier.
- (d) Euronext Paris accusera réception des candidatures auprès des candidats.
- (e) La nomination au statut de Primary Liquidity Provider sera effective à compter de la réception par Euronext Paris du contrat signé entre le candidat retenu et Euronext Paris. Un formulaire complété ne constitue pas un contrat.
- (f) En participant à ce processus d'appel à candidatures pour devenir Primary Liquidity Provider, le membre accepte les règles et procédures concernant ce processus telles que déterminées par Euronext Paris.
- (g) La communication des résultats de cet appel à candidatures aura lieu au plus tard le 21 juillet 2006.

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

au statut de Primary Liquidity Provider en application de l'avis n° 2006 - 021 du 19 juin 2006 « ROLE DE TENUE DE MARCHE SUPPLEMENTAIRE / INTRODUCTION D'UN NOUVEAU STATUT DE MARKET MAKER SUR EURONEXT.LIFFE PARIS - PLP (Primary Liquidity Provider) »

REFERENCE DE LA CANDIDATURE : _____
(sous la forme **XXX** (*Mnémonique du membre*))

Après avoir pris connaissance de l'avis 2006 - 021,

1. Nous _____,
(nom du Membre)

faisons par la présente acte de candidature auprès de Euronext Paris pour devenir Primary Liquidity Provider

2. Nous nous engageons, si notre candidature est retenue, à démarrer notre activité et à respecter nos engagements à compter du 18 septembre 2006.
3. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES RELATIVES A LA CANDIDATURE

Les sections ci-dessous doivent être complétées par le candidat afin de fournir toutes les informations nécessaires, en utilisant un papier libre si besoin est.

- (a) Description des ressources humaines que nous avons l'intention de mettre à disposition pour réaliser nos obligations, et détail de l'expérience de chacun en trading.

Date

Signature

Nom _____

Qualité _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Pour le membre _____

Adresse _____

NB. Veuillez remplir l'annexe 1

Annexe 1 : CHOIX DES GROUPES D'OPTIONS POUR LE PRIMARY LIQUIDITY PROVIDER (PLP)

Choix du (des) groupe(s)

Groupe 1
ALCATEL
STMICROELECTRONICS
BNP

Groupe 2
FRANCE TELECOM
SOCIETE GENERALE
CREDIT AGRICOLE

Groupe 3
AXA
CARREFOUR
SANOFI

Groupe 4
SUEZ
TOTAL
VIVENDI

En tant que candidat au statut de Primary Liquidity Provider (**PLP**), nous désignons¹, par ordre de préférence les groupes de valeur que nous souhaiterions encadrer :

- Choix 1 / Groupe n°
- Choix 2 / Groupe n°
- Choix 3 / Groupe n°
- Choix 4 / Groupe n°

Nous souhaitons être habilités sur un total de _____groupe(s) d'options sur actions.

¹ Indiquez impérativement **tous** les groupes par ordre de préférence.

APPLICATION FORM

**to become a Primary Liquidity Provider in MONEP
equity options in application of the Notice n° 2006 - 021
issued on June 19th, 2006 “ADDITIONAL MARKET
MAKING ROLE
INTRODUCTION OF A NEW MARKET MAKING STATUS
ON EURONEXT.LIFFE PARIS
- PLP (Primary Liquidity Provider)”**

19 June 2006

EXPLANATORY NOTE

- (a) A member wishing to act as a Primary Liquidity Provider in MONEP equity options should, in accordance with the Notice No. 2006 - 021, complete and submit this form no later than July 14th, 2006 to:

Armindo Machado
Service Dérivés Marketing
Euronext.liffe Paris
39, rue Cambon
75039 Paris Cedex 01
France

- (b) **This form and this explanatory note should be read in conjunction with the Notice No. 2006 - 021, issued on June 19th, 2006, which sets out the framework and the new market maker status on MONEP equity options that will become effective as from September 18th, 2006. The Notice No. 2006 - 021 explains, inter alia, the application and selection process for the positions of Primary Liquidity Provider.**
- (c) **The Primary Liquidity Provider applicant should complete an application form, rank in order of preference the MONEP equity options.** Each completed form should be signed by the person in charge of Market Making activity. The application form and the attachment should both be returned, to the address above, no later than July 14th 2005. To accelerate the application process this form and the attachment, can be sent by e-mail to: a.machado@euronext.com. This e-mail must be followed by an application by mail.
- (d) The receipt of each application will be acknowledged by Euronext Paris.
- (e) Appointment of a Primary Liquidity Provider will be effective when Euronext Paris has received the contract signed by both the successful applicant and Euronext Paris. A completed application form does **not** constitute such a contract.
- (f) By applying through the application process for a position as Primary Liquidity Provider, the member accepts the rules and procedures regarding the application process, as determined by Euronext Paris.
- (g) The final results of the application process will be published no later than July 21st, 2006.

APPLICATION FORM

**to become a Primary Liquidity Provider in application of the
Notice n° 2006 - 021 issued on June 19th, 2006
“ADDITIONAL MARKET MAKING ROLE
INTRODUCTION OF A NEW MARKET MAKING
STATUS ON EURONEXT.LIFFE PARIS
- PLP (Primary Liquidity Provider)”**

APPLICATION REFERENCE NUMBER: _____

(in the form XXX (member mnemonic))

Having read the Notice n° 2006 - 021,

1. We _____,
(name of Member)

hereby apply to Euronext Paris to become Primary Liquidity Provider

2. We undertake, if our application is accepted, to begin our activity and to meet our commitments as from September 18th, 2006.
3. FURTHER INFORMATION RELATING TO THE APPLICATION

The sections below should be completed by the applicant in order to supply all relevant information. Please use additional paper where necessary.

- (a) Description of the level of staffing which we intend to have available to support our obligations, including details of the relevant trading experience of those individuals who would undertake or support the PLP function

Date

Signed

Name

Position

Tel

E-mail address

For Member

Address

- **N.B. Please complete and attach Attachment 1**

Appendix 1: CHOICE OF THE OPTION GROUPS FOR THE PRIMARY LIQUIDITY PROVIDER (PLP)

1. Choice of the group(s)

Group 1
ALCATEL
STMICROELECTRONICS
BNP

Group 2
FRANCE TELECOM
SOCIETE GENERALE
CREDIT AGRICOLE

Group 3
AXA
CARREFOUR
SANOFI

Group 4
SUEZ
TOTAL
VIVENDI

As candidate for the status of **Primary Liquidity Provider (PLP)**, we indicate¹, in order of preference, on the list below, the group(s) that we would like to quote:

Choice 1 / Group n°

Choice 2 / Group n°

Choice 3 / Group n°

Choice 4 / Group n°

We wish to be authorized on a total of _____ group(s) on equity options.

¹ Please number ALL the groups in order of preference.