

**DISTRIBUTION CASINO FRANCE**

Société par actions simplifiée au capital social de 106.801.329,00 €  
ayant son siège social 1 cours Antoine Guichard, 42000 Saint-Etienne, France  
428 268 023 RCS Saint-Etienne  
(la « Société » ou « DCF ») / the « Company » or « DCF »)

**VOTE DES CLASSES DE CREANCIERS AFFECTES SUR LE PROJET DE PLAN DE SAUVEGARDE ACCELEREE  
DE LA SOCIETE**

*VOTE OF THE CLASSES OF AFFECTED CREDITORS ON THE DRAFT ACCELERATED SAFEGUARD PLAN OF THE COMPANY*

**BULLETIN DE VOTE DCF**

*DCF BALLOT PAPER*

Afin que ce bulletin de vote soit pris en compte pour le vote de classe, les paragraphes 1, 2 et 3 ci-dessous doivent être dûment et entièrement complétés, le cas échéant transmis avec l'attestation de capacité dûment complétée et accompagnée des pièces justificatives requises, dans le délai prévu pour le vote (fin de la période de vote le 10 janvier 2024 à 15h00 (heure de Paris)), conformément aux modalités de vote détaillées dans le règlement intérieur du vote des classes de parties affectés.

*In order for this ballot to be counted for the class vote, paragraphs 1, 2 and 3 below must be duly and fully completed and, if applicable, submitted with the duly completed certificate of capacity along with the required supporting documents, within the time period provided for the vote (end of the voting period on 10 January 2024 at 3 pm (Paris time)), in accordance with the voting procedures detailed in the internal rules for the vote of the classes of affected parties.*

1- INFORMATIONS SUR LE CREANCIER AFFECTE (REEMPLIR) / INFORMATION ABOUT THE SIGNATORY (FILL IN)	
<b>REFERENCE DE LA CREANCE CONCERNEE (se référer aux notifications du 13 novembre 2023)</b> <i>REFERENCE OF THE CLAIM CONCERNED (please refer to the notices dated 13 November 2023)</i>	
<b>DENOMINATION DE LA PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE MEMBRE D'UNE CLASSE DE CREANCIERS AFFECTES</b> <i>NAME OF THE PERSON OR ENTITY MEMBER OF A CLASS OF AFFECTED CREDITORS</i>	
<b>MONTANT EN CAPITAL DE LA CREANCE AFFECTEE (EN EUROS)</b> <i>AMOUNT IN PRINCIPAL OF THE AFFECTED CLAIM (IN EUROS)</i>	

2- VOTE (REEMPLIR) / VOTE (FILL IN)	
<b>Le votant doit cocher la case correspondant à son vote / The voter must tick the box for his/her/its vote:</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>VOTE EN FAVEUR DU PROJET DE PLAN DE SAUVEGARDE ACCELEREE DE DCF</b> <i>VOTE IN FAVOR OF THE DRAFT ACCELERATED SAFEGUARD PLAN OF DCF</i>
<input type="checkbox"/>	<b>VOTE CONTRE LE PROJET DE PLAN DE SAUVEGARDE ACCELEREE DE DCF</b> <i>VOTE AGAINST THE DRAFT ACCELERATED SAFEGUARD PLAN OF DCF</i>
Tout bulletin raturé, surchargé, incomplet, illisible, sur lequel les deux cases seraient cochées, ou comportant un commentaire ou une réserve quelconque, sera considéré comme nul. Le vote favorable au projet de plan de sauvegarde accélérée de la Société implique approbation de ses annexes, avec lesquelles le projet de plan forme un tout indivisible.  <i>Any ballot that is altered, corrected, overworked, incomplete, illegible, on which both boxes are ticked, or containing any deletions, comments or reservations shall be deemed null and void. Any vote in favor of the Company's draft accelerated safeguard plan involves approval of its schedules, with which the draft accelerated safeguard plan constitutes an indivisible whole.</i>	

3- SIGNATURE (REEMPLIR ET SIGNER) / SIGNATURE (FILL IN AND SIGN)	
<b>NOM ET PRENOM DE LA PERSONNE PHYSIQUE SIGNATAIRE, DUMENT HABILITEE</b> <i>FULL NAME OF THE PERSON SIGNING, DULY AUTHORIZED</i>	
<b>QUALITE DE LA PERSONNE PHYSIQUE SIGNATAIRE</b> <i>CAPACITY OF THE AUTHORIZED SIGNATORY</i>	
<b>DATE &amp; SIGNATURE</b>	

PROCEDURES DE SAUVEGARDE ACCELEREE DES SOCIETES / ACCELERATED SAFEGUARD PROCCEDINGS OF :  
**CASINO, GUICHARD-PERRACHON (« CGP ») / CASINO PARTICPATIONS FRANCE (« CPF ») / DISTRIBUTION  
CASINO FRANCE (« DCF ») / CASINO FINANCE / MONOPRIX / SEGISOR / QUATRIM**  
(les « Sociétés » / the « Companies »)

**VOTE DES CLASSES DE CREANCIERS AFFECTES SUR LES PROJETS DE PLAN DE SAUVEGARDE  
ACCELEREE DES SOCIETES**

VOTE OF THE CLASSES OF AFFECTED CREDITORS ON THE DRAFT ACCELERATED SAFEGUARD PLAN OF THE COMPANIES

**ATTESTATION DE CAPACITE**

CERTIFICATE OF CAPACITY

<b>A remplir par les membres des classes de parties affectés suivantes :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- CGP : classes n°1, 2, 5</li><li>- CPF : classes n°2 et 3</li><li>- DCF, Casino Finance, Monoprix, Segisor : classes n°1 et 2</li><li>- Quatrim : classe n°2</li></ul> <b>Une attestation doit être annexée à chaque bulletin de vote concerné, le cas échéant.</b>	<i>To be completed by the members of classes of the following affected creditors:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>- CGP : classes 1, 2, 5</li><li>- CPF : classes 2 and 3</li><li>- DCF, Casino Finance, Monoprix, Segisor : classes 1 and 2</li><li>- Quatrim : class 2</li></ul> <i>A certificate must be attached to each relevant ballot paper, if applicable.</i>
---	--

Le soussigné (*prénom et nom de la personne physique*) / *The undersigned (full name of the individual)* :

.....  
.....

atteste, par la présente, être dûment habilité et disposer de tous pouvoirs pour voter sur le(s) projet(s) de plan de sauvegarde accélérée de la / (des) Société(s), au nom et pour le compte de la personne morale dont la dénomination figure ci-après (indiquer dénomination, forme et siège social et numéro d'identification au registre du commerce et des sociétés) :

*hereby certifies being duly authorized and having full authority to vote on the accelerated safeguard draft plan(s) of the Company(ies) in the name and on behalf of the legal entity whose name appears below (insert name, form, registered office and identification number in the Trade and Companies Registry):*

.....  
.....

dans le cadre du(des) vote(s) de la / (des) classe(s) de parties affectés dont il relève .

*as part of the vote of the class(s) of affected parties he/she belongs to.*

Fait à (*In*)....., le (*on*).....

(signature)

<b>Pièces à joindre / Documents to enclose</b>	
- photocopie de la pièce d'identité du signataire	- <i>photocopy of the signatory's identity document</i>
- justificatifs des pouvoirs du signataire (en ce inclus toute la chaîne de pouvoirs depuis le représentant légal du mandant)	- <i>proof of the signatory's authority (including the entire chain of authority from the legal representative of the principal)</i>