

**PATENT ASSIGNMENT**

Electronic Version v1.1  
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT
NATURE OF CONVEYANCE:	NUNC PRO TUNC ASSIGNMENT
EFFECTIVE DATE:	05/11/2005

**CONVEYING PARTY DATA**

Name	Execution Date
SAFRAN	02/04/2009

**RECEIVING PARTY DATA**

Name:	SAGEM DEFENSE SECURITE
Street Address:	Le Ponant de Paris
Internal Address:	27 rue Leblanc
City:	Paris
State/Country:	FRANCE
Postal Code:	75015

**PROPERTY NUMBERS Total: 2**

Property Type	Number
Application Number:	10467370
Application Number:	10480016

**CORRESPONDENCE DATA**

Fax Number: (312)551-1101  
*Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.*  
 Phone: 312-551-8300  
 Email: ipdocket@pfs-law.com  
 Correspondent Name: Patzik, Frank & Samotny Ltd.  
 Address Line 1: 150 S. Wacker Drive  
 Address Line 2: Suite 1500  
 Address Line 4: Chicago, ILLINOIS 60606

ATTORNEY DOCKET NUMBER:	218728-00270
NAME OF SUBMITTER:	Michael L. Kenaga

**CH \$80.00 10467370**

**Total Attachments: 6**

source=218728.00270.Executed Assignment Nunc pro Tunc Safran SDS#page1.tif

source=218728.00270.Executed Assignment Nunc pro Tunc Safran SDS#page2.tif

source=218728.00270.name change SAGEM to SAFRAN#page1.tif

source=218728.00270.name change SAGEM to SAFRAN#page2.tif

source=218728.00270.name change SAGEM to SAFRAN#page3.tif

source=218728.00270.name change SAGEM to SAFRAN#page4.tif

**PATENT ASSIGNMENT**  
**NUNC PRO TUNC**

WHEREAS, SAGEM SA, a French company, the name of which was changed to **SAFRAN** as shown by the attached document, having its registered office at 2, boulevard du General Martial Valin – 75724 Paris Cedex 15 (previously Le Ponant de Paris, 27 rue Leblanc – 75015 Paris), (hereinafter “Assignor”), is the owner by assignment from the respective inventors as evidenced by recordation with the U.S. patent office, of the United States patents and patent applications listed on the attached Schedule A (hereinafter the “Patents”);

WHEREAS, **SAGEM DEFENSE SECURITE**, is a French company, having its registered office at Le Ponant de Paris, 27 rue Leblanc – 75015 Paris, (hereinafter “Assignee”);

WHEREAS, the respective parties agreed that the Patents be transferred and assigned to Assignee, effective May 11, 2005;

WHEREAS, Assignor desires to provide an assignment to Assignee to document the transfer and assignment of the Patents to Assignee;

NOW THEREFORE, effective nunc pro tunc as of May 11, 2005, for and in consideration of One Dollar (\$1.00) and other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which are hereby acknowledged, Assignor does hereby assign, transfer and set over to Assignee all of Assignor’s right, title and interest in the Patents, together with all rights and privileges granted and secured thereby and all continuations, divisions and reissues thereof, including all causes of action, rights, and remedies, and remedies arising under any such patent or application prior to or after the effective date, including the right to sue and recover for any past infringement, said rights to be held and enjoyed by the Assignee, for its own use and benefit and for the use and benefit of its successors, assigns or other legal representatives as fully and entirely as the same would have been held and enjoyed by the Assignor if this assignment and transfer had not been made.

IN TESTIMONY WHEREOF, Assignor has executed this Assignment by a duly authorized proper officer.

**SAFRAN**

(formerly SAGEM SA)

By: 

Printed or Type Name: **Alain MARCHETEAU**

Title: **Senior VP for Corporate Affairs**

Date: **Feb. 4, 2009**

SCHEDULE A

Ref	Country	Procedure	Application Number	Application Date	Publication Date	Publication Number	Patent Date
2214	U.S.	WO	10/467370	February 1, 2002	April 15, 2004	2004 0073805	
2507	U.S.	WO	10/480016	June 17, 2002	Sept. 9, 2004	2004 0175022	Oct. 7, 2008

M2

037

N°11682\*01

# DECLARATION DE MODIFICATION

RESERVE AU CFE M GUIDBEFHJKT

Décl

reçut **G75528767760**

## PERSONNE MORALE

- Dénomination, forme juridique, capital
- Transfert du siège
- Déclaration relative à un établissement : (ouverture, modification, transfert, mise en location gérance, fermeture)
- Reprise d'activité
- Dissolution

- Prise d'activité d'une société créée sans activité
- Cessation totale d'activité sans disparition de la pers.
- Autre

REPLIR DANS TOUS LES CAS les cadres n° 1, 2, 17, 18 ET LES MENTIONS NOUVELLES OU MODIFIÉES en indiquant la date de l'évènement.

### RAPPEL D'IDENTIFICATION AVANT MODIFICATION

N° UNIQUE D'IDENTIFICATION [5,6,2,0,8,2,9,0,9]

IMMATRICULATION AU RCS DU GREFFE DE PARIS

AU RM DANS LE DEPT. DE \_\_\_\_\_

Greffes(s) du ou des immatriculation(s) secondaire(s) \_\_\_\_\_

Dénomination / Sigle SAGEM

Forme Juridique SA

Siège ou 1er établissement en France pour les sociétés étrangères :

rés., bât., n°, voie, lieu dit LE PONANT DE PARIS 27 RUE LEBLANC

Code Postal [7,5,0,1,5] Commune PARIS

Désignation du centre des impôts où ont été déposées les dernières déclarations de résultats et de TVA

Date [1,1,0,5,2,0,0,5] DÉNOMINATION SAFRAN

### DECLARATION RELATIVE A LA MODIFICATION DE LA PERSONNE MORALE

Forme juridique \_\_\_\_\_ Sigle \_\_\_\_\_

Société réduite à un associé unique

Durée de la personne morale [ ] [ ]

Date de clôture de l'exercice social [ ] [ ] [ ] [ ]

Nom commercial \_\_\_\_\_

Capital : montant, unité monétaire 83 405 917 €

Si capital variable : Montant minimum \_\_\_\_\_

Continuation de la société malgré un actif net inférieur à la moitié du capital social

Reconstitution des capitaux propres

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cette demande concerne  UNE OUVERTURE

UNE MODIFICATION

UN TRANSFERT

UNE MISE EN LOCATION GERANCE

UNE FERMETURE

Date [1,1,0,5,2,0,0,5] ANCIEN ETABLISSEMENT :  Siège  Etablissement principal

Siège-Etablissement principal  Etablissement secondaire

Premier établissement en France d'une société étrangère

Adresse : rés., bât., n°, voie, lieu dit (Si différente de celle du cadre 2) LE PONANT DE PARIS

27 RUE LEBLANC

Code postal [7,5,0,1,5] Commune PARIS

Date [7,5,0,1,5] Commune PARIS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DECLARATION RELATIVE A UN ETABLISSEMENT

POUR UN TRANSFERT : Destination  Fermé  Vendu  Autre

Si maintien d'une activité, de ce fait, l'établissement est :  Siège  Principal  Secondaire

POUR UNE FERMETURE : Destination  Supprime  Vendu  Autre

Si cessation d'emploi de tout salarié : date [ ] [ ] [ ] [ ]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

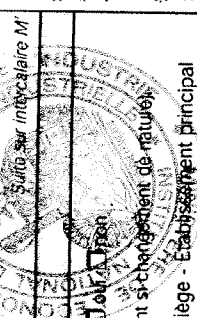
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant auprès des organismes destinataires de ce formulaire.

PATENT

REEL: 022459 FRAME: 0904

1.1.0.5.1.2.0.0.5) **ACTIVITE :**  Permanente  Saisonnière /  Ambulant  
**Activités exercées(s) EXPLOITATION DE TOUTES ENTREPRISES AYANT TRAIT AUX APPLICATIONS GENERALES DE L'ELECTRICITE ( suite observatoire )**  
 Parmi ces activités, indiquer la plus importante CODE APE SOUHAITE 322 B  
 Pour celle-ci, préciser sa nature en ne cochant qu'une seule case :

**Sa nature :**  Comm. de détail  Transport  Services  Import export  
 Comm. de gros ou intermédi. du com.  Fabrication, production  Profession libérale  
 Loc. meubles  Montage, installation  Réparation  Bât. travaux publics  
 Extraction  Autre

**Son lieu d'exercice :**  Magasin (surface : m²)  Bureau, cabinet  Sur marché  
 En clientèle  Usine  Atelier  Dépôt, entrepôt  
 Sur chantier  Mine, carrière  Autre

L'activité principale de cet établissement devient-elle l'activité principale de l'entreprise  oui  non  
 En cas de modification d'activité, elle résulte d'une :  
 adjonction d'activité  suppression partielle d'activité par :  Disparition  Vente  Reprise par le propriétaire  Autre

Date \_\_\_\_\_ Enseigne : \_\_\_\_\_  
**FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE**  Totalité du fonds  Une partie du fonds, laquelle \_\_\_\_\_  
**MISE EN LOCATION-GERANCE**  Locataire-gérant : nom, prénoms/dénomination : \_\_\_\_\_  
 Principal  Secondaire

**POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE. A compléter par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique**  
**LA NATURE DE LA GERANCE EST MODIFIEE**  oui  non Si oui, elle devient :  
 MINORITAIRE/EGALITAIRE  une société est associée  
 MAJORITAIRE, si le conjoint est associé, il participe à l'activité sans être rémunéré  oui  non

**DECLARATION RELATIVE AU DIRIGEANT. Suite sur intercalaire(s). M. pour les associés indéfiniment et solidairement responsables.**  
**POUR DECLARATION DE MODIFICATION**  Nouveau  Partant Remplir 15bis  
 Modification situation personnelle  Maintenu ancienne qualité \_\_\_\_\_

**QUALITE**  
 Pour les sociétés commerciales, l'intéressé peut-il engager seul la société  oui  non  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Dénomination, forme juridique \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Pour une personne morale Lieu et n° d'immatriculation \_\_\_\_\_

1.1.0.5.1.2.0.0.5) **OBSERVATIONS :** DE LA RADIO ELECTRICITE DE L ELECTRONIQUE DE LA MECANIQUE ET DES TRAVAUX PUBLICS  
 Nom Commercial non maintenu

**Adresse de correspondance**  Déclarée au cadre n° 2  Autre \_\_\_\_\_  
 Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Le présent document constitue une demande de modification au RCS, le cas échéant au RM, et vaut déclaration aux services fiscaux, aux organismes de sécurité sociale, à l'INSEE et s'il y a lieu, à l'inspection du travail.  
 Quiconque donne, de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement.

LE REPRESENTANT LEGAL  
 LE MANDATAIRE ayant procuration OSP 47 RUE LOUIS BLANC 92994 LA DEFENSE CEDEX  
 AUTRE PERSONNE justifiant d'un intérêt R.E.P. 989181

nom, prénom/dénomination et adresse  
 Fait à COURBEVOIE (S.V.) le 07/06/2005  
 Nombre d'intercalaire(s) \_\_\_\_\_ / Volet(s) TNS \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_  
 Signer chaque feuillet séparément.

**ORIGINE POUR UN FONDS DE COMMERCE OU ARTISANAL :**  
 Création, passez directement au cadre suivant  
 Achat  Prise en location gérance  Autre  
 Précédent exploitant : n° unique identification \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Achat, apport : Journal d'annonces légales, date de parution \_\_\_\_\_  
 Nom du journal : \_\_\_\_\_  
 Location-gérance : contrat du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
 Renouvellement par tacite reconduction  oui  non  
 Loueur du fonds : si différent du précédent exploitant \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance / Dénomination \_\_\_\_\_ Prénoms \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_  
 Domicile / Siège \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**EFFECTIF SALARIE de l'établissement créé :** \_\_\_\_\_ Date d'embauche du 1er salarié \_\_\_\_\_  
**Total effectif salarié de l'entreprise** 15 0 dont : \_\_\_\_\_ apprentis \_\_\_\_\_ VRP \_\_\_\_\_

**FONDS DONNE EN LOCATION GERANCE**  
 Salariés présents dans l'établissement  oui  non  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

**POUR LA SARL DECLARATION SOCIALE. A compléter par le volet social TNS pour le gérant majoritaire - associé unique**  
 Si gérant majoritaire partant ou modifié : N° SS \_\_\_\_\_  
 Caisse d'assurance maladie TNS \_\_\_\_\_  
 Caisse de retraite \_\_\_\_\_

**REPRESENTANT DE LA PERSONNE MORALE DIRIGEANTE (seulement lorsqu'un texte le prévoit).**  
 Pour modification du représentant  Nouveau  Partant Remplir 15bis  Modification situation personnelle  
 Nom de naissance \_\_\_\_\_  
 Nom d'usage \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_  
 Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
 Domicile \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

PARTANT Noms de naissance, d'usage, prénom / dénomination et forme juridique \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Telephone(s) \_\_\_\_\_  
 Fax / e-mail \_\_\_\_\_

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire pour les personnes physiques.

**M2**

COSA

N° 11682\*01

**DECLARATION OF CHANGE****LEGAL ENTITY**Declaration n° **G75528767760**

Received on : Forwarded on :

<b>1</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Denomination, legal structure, capital</b> <input type="checkbox"/> an establishment (opening, change, transfer, lease, closing) <input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> Head office transfer	<input type="checkbox"/> starting activity in a company set up without an activity <input type="checkbox"/> stop of activity without winding up	<input type="checkbox"/> renewal of activity <input type="checkbox"/> GIE -GEIE <input type="checkbox"/> winding up
----------	--	---	--	---

Sections 1, 2, 17, 18 and the new or modified elements must be completed, along with the data of the event

**Identification prior to modification**

<b>2</b>	Identification n° : <b>562 082 909</b> <input checked="" type="checkbox"/> Registration as a company in : <b>Paris</b> <input type="checkbox"/> Registration in : Secondary registrations :	Denomination/Logo : <b>SAGEM</b> Legal structure : "SA" Head office or main establishment in France for foreign companies Address : <b>Le Ponant de Paris, 27, rue Leblanc</b> Code Zip : <b>75015</b> City : <b>PARIS</b>
----------	--	--

Designation of tax office where the latest results and VAT declarations were filed :

**Declaration relative to the modification of the legal entity**

<b>3</b>	Date <b>05/11/2005</b> Denomination : <b>SAFRAN</b> Legal form <input type="checkbox"/> company having a single partner Duration of the legal entity End of the financial year Corporate name	Abbreviation :	<b>05/11/2005</b> <input checked="" type="checkbox"/> Merger <input type="checkbox"/> Demerger. This operation had led <input checked="" type="checkbox"/> to an increase in capital Legal entities participating in the operation : <b>SNECMA 562 111 997 RCS PARIS</b>
<b>4</b>	<b>05/11/2005</b> Business capital <b>83 405 917 euros</b> <input type="checkbox"/> Continuation of the company in spite of a lower asserts free net to the total capital half. <input type="checkbox"/> Renewal of own capitals	Dissolution name of the paper of the legal advertisements Liquidation address : <input type="checkbox"/> head office <input type="checkbox"/> liquidator address <input type="checkbox"/> other	Publication date

**Declaration relative to an establishment**

<b>7</b>	This request concerns <input type="checkbox"/> an opening <input type="checkbox"/> a change <input checked="" type="checkbox"/> a transfer	<input type="checkbox"/> a lease management <input type="checkbox"/> a closing	Date <b>Establishment transferred or closed</b>
<b>8</b>	<b>05/11/2005</b> Former establishment : <input type="checkbox"/> Head office <input type="checkbox"/> main establishment <input checked="" type="checkbox"/> Head office of the main establishment <input type="checkbox"/> secondary establishment <input type="checkbox"/> Main establishment in France of a foreign company Address (if different of section 2) <b>LE PONANT DE PARIS</b> <b>27, rue LEBLANC</b> Code zip <b>75015</b> City <b>PARIS</b>	For transfer : <b>Destination</b> <input checked="" type="checkbox"/> closed <input type="checkbox"/> sold <input type="checkbox"/> other If the activity maintained, the establishment is : <input type="checkbox"/> Head office <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondary	For closing : Destination <input type="checkbox"/> closed <input type="checkbox"/> sold <input type="checkbox"/> other If all salaried employment terminated : date

**Establishment created or changed**

<b>9</b>	Date <b>05/11/2005</b> Address : <b>2 BOULEVARD DU GENERAL MARTIAL VALIN</b> Code zip <b>75015</b> City <b>PARIS</b> Postal address contract : Name of contractor Unique identification number	For establishment modified : <b>Presence of employees</b> <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no The establishment has become : <input type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Secondary <b>For establishment created</b> : <input type="checkbox"/> Head office <input checked="" type="checkbox"/> Head office - main establishment <input type="checkbox"/> main establishment <input type="checkbox"/> secondary establishment, if so, is it permanent and directed by a person with full legal power to act with regards to third party <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
----------	---	---

**PATENT****REEL: 022459 FRAME: 0906**

**10** 05/11/2005 Activity :  permanent  seasonal  ambulant  
 Business exercised :  
 Select the main activity : CODE APE 322 B  
 Type of business (check only one box)  
 Type :  Retail  transport  services  import-export business  
 wholesale  manufactured/production  Professional activity  Furnished rentals  
 assembly, installation  repair  public works  extraction  other  
 Place of activity :  Shop (surface area m<sup>2</sup>)  Office  Market  
 Clientele  Factory  Workshop  Warehouse  Worksite  
 Mine, quarry  Other  
 Is the main activity of this establishment the main activity of the company  yes  no  
 In the event of modification of activity, is this the result of :  
 new activity  partial termination due to  closure  sale  
 change in ownership  other  
 Trading name  
 (Date) :

**11** Origin of the business activity or craftsman's :  
 creation go directly to the next section  Other  
 purchase  lease management  
 Previous developer : unique identification number  
 Name at birth/denomination  
 Usual name  
 Purchase/initial share : paper of the legal advertisements, of  
 Title of the legal advertisements  
 Lease management : agreement of :  
 Renewal by lease  yes  no  
 Business hirer : if different to the previous developer  
 name at birth/denomination  
 Usual name  
 Address  
 Code zip  
 City  
 Number of employees in the establishment created : date of employment  
 Total number of employees in the company 150 including apprentices sales representatives

**12** Lease management business  
 Date  
 Date of lease management :  Entire business  Partial, which  
 Address :  Principle  Secondary  
 Manager : name/denomination :  
 Code zip  
 City  
 For establishment

**13** Limited company with social declaration  
 The type of management is modified :  yes  no Has the managing director become  
 Minority/ equal shareholder  a company is the associate  
 Majority shareholder, if the spouse is associated is he/she remunerated  yes  no

**14** Declaration relative to the manage  
 Representative of the managing director (when the text so allows)  
 Modification of the representative  new  leaving (complete 15b)  Modification  
 Name at birth  
 Usual name :  
 Born on at  
 Address  
 Code zip  
 City  
 nationality

**15** Leaving Full name and legal status :  
 bis

**16** 05/11/2005 Remarks :  
**17** Address  Declared in section 2  other  
 Code zip  
 City  
 Telephone :  
 Fax/e-mail :

**18** The present document is a request to modify the company register and is equivalent to a declaration to fiscal, social security, INSEE and the occupational health inspectorate. Any inexact information voluntarily communicated will be liable to legal sanctions and possibly imprisonment.  
 the legal representative Name and address  
 Proxy signatory OSP 47, rue Louis Blanc  
 Other 92984 La Défense Cedex - REF 989181

Certifies the exact nature of the information provided  
 Signed in Courbevoie  
 On 06/07/2005  
 Number of additional sheets  
 Signature (signature)  
 Sign each sheet separately