



Régimes de placement pour les actionnaires

- Ces régimes sont décrits dans le prospectus en vigueur lequel est disponible auprès de la Compagnie Trust CIBC Mellon à l'adresse indiquée ci-dessous.
- Veuillez remplir la présente formule aux endroits pertinents et la signer dans l'espace prévu. Tous les porteurs conjoints doivent signer. La signature d'un fondé de pouvoir doit être accompagnée d'une preuve de la nomination.

A. NOM ET ADRESSE DE L'ADHÉRENT

B. RÉGIME DE RÉINVESTISSEMENT DE DIVIDENDES

Je désire adhérer à ce régime à l'égard du nombre suivant d'actions ordinaires d'Alcan actuellement et ultérieurement immatriculées à mon nom et adresse tels qu'ils sont indiqués plus haut.

TOUTES OU

C. RÉGIME D'ACHAT D' ACTIONS

Je désire adhérer à ce régime et je joins un chèque ou mandat à l'ordre de la Compagnie Trust CIBC Mellon de \$ Can./U.S.

en paiement du nombre d'actions ordinaires d'Alcan qui sera calculé conformément à ce régime.

Si ce paiement est reçu après une date de placement (le 15e jour de chaque mois), mon paiement devrait être détenu sans intérêt jusqu'à la prochaine date de placement à moins que je n'aie coché cette case auquel cas le paiement devrait m'être retourné sans intérêt.

| | | | |
|-------|---|-----------------------------|-------------------------|
| Nota: | Paiement minimal | <i>Résidents canadiens</i> | <i>Autres</i> |
| | Limite maximale par trimestre globalement | 100 \$Can. 25 000 \$Can. | 100 \$US 15 000 \$US |

D. SIGNATURE DE L'ADHÉRENT: _____ Date: _____

Numéro de téléphone: _____ Numéro d'assurance sociale: _____

Veuillez retourner la formule comme suit:

Par COMPAGNIE TRUST CIBC MELLON
Messagerie: 320 RUE BAY
3ième ETAGE
TORONTO ON M5H 4A6

Par COMPAGNIE TRUST CIBC MELLON
Courrier CASE POSTALE 7010
RUE ADELAIDE
STATION POSTALE
TORONTO ON M5C 2W9