

Rachats d'actions propres Reporting

Document à transmettre à la FSMA
Contrôle des sociétés cotées et surveillance des marchés financiers



Rue du Congrès 12-14

1000 Bruxelles



Fax 02/220 59 03



E-mail info.fin@fsma.be

Périodicité : reporting à effectuer au plus tard à la fin de la septième journée boursière suivant la date d'exécution des opérations

Emetteur

Econocom Group SE

Personne de contact

Philippe RENAULD

Partie 1

Date de l'AG ayant autorisé le programme de rachat, ou autre justification

31 mars 2026

Durée autorisée du programme

5 ans à compter du 31 mars 2026

Fourchette de prix de rachat autorisée

Entre 1 (un) et 10 (dix) euros

Nombre total de titres émis

162 759 902

Nombre maximum d'actions pouvant être rachetées

88 000 000

Nombre de titres rachetés depuis le début du programme

16 166 944

Nombre de titres cédés

Date(s) décision

Nombre de titres annulés

Date(s) décision

Nombre de titres en possession à la date de reporting

16 914 480

Nombre de titres détenus par une filiale directe

Partie 2

Cette partie est à compléter uniquement si vous souhaitez bénéficier du régime dérogatoire en matière d'abus de marché pour les opérations de rachat d'actions propres (article 25, § 2, dernier alinéa, de la loi du 2 août 2002 et règlement CE n° 2273/2003)

Objectif du programme de rachat

Date et mode de la publication initiale relative au programme de rachat

Date de la dernière communication relative aux opérations effectuées

Programme de rachat planifié

☐ OUI – ☐ NON (si oui, joindre le calendrier)

Volume quotidien moyen autorisé (25 % du volume quotidien moyen du mois précédant celui au cours duquel le programme est rendu public ou du volume quotidien moyen des 20 jours de négociation précédant le jour de l'achat) (nombre de titres)

En cas de dépassement de ce plafond

Date de notification préalable à la CBFA

Date de notification au public

L'émetteur est un établissement de crédit ou une entreprise d'investissement

☐ OUI – ☐ NON

Le programme de rachat est géré par une entreprise d'investissement ou un établissement de crédit

☐ OUI – ☐ NON

Si oui, identité du gestionnaire et date de la convention *

* Transmettre une copie à la FSMA lors de la conclusion

