

**FORMULAIRE DE PREUVE DE RÉCLAMATION AU TITRE DES RÉCLAMATIONS
CONTRE
LES ADMINISTRATEURS OU LES DIRIGEANTS DES ENTITÉS TARGET CANADA¹
(la « Preuve de réclamation A&D »)**

Le présent formulaire est réservé aux Réclamants faisant valoir une réclamation contre tout administrateur et/ou dirigeant des Entités Target Canada, et il N'EST PAS destiné aux réclamations formulées contre les Entités Target Canada elles-mêmes. En ce qui concerne les réclamations contre les Entités Target Canada, veuillez utiliser le formulaire intitulé « Formulaire de preuve de réclamation pour les réclamations contre les Entités Target Canada » qui est affiché sur le site Web du Contrôleur à www.alvarezandmarsal.com/targetcanada.

1. Nom des dirigeants et/ou des administrateurs de Target Canada (les « Débiteurs ») :

Débiteur(s) : _____

2(a) Réclamant initial (le « Réclamant »)

Nom légal du Réclamant _____

Adresse _____

Ville _____

e _____

Code postal _____

Prov./État _____

Nom de la

personne-

ressource _____

Titre _____

Numéro

de

télépho

ne _____

Numéro

de

télécopi

eur _____

Courrie

l _____

2(b) Cessionnaire, si la réclamation a été cédée

Nom légal du

Cessionnaire _____

Adresse _____

Ville _____

Code postal _____

Prov./État _____

Nom de la

personne-

ressource _____

Numéro de

téléphone _____

Numéro de

télécopieur _____

Courriel : _____

¹ Target Canada Co., Target Canada Health Co., Target Canada Mobile GP Co., Target Canada Pharmacy (BC) Corp., Target Canada Pharmacy Corp., Target Canada Pharmacy (SK) Corp., Target Canada Property LLC, Target Canada Pharmacy Franchising LP, Target Canada Mobile LP et Target Canada Property LP (collectivement, les « Entités Target Canada »).

3. Montant de la réclamation

Le ou les Débiteurs étaient et demeurent endettés envers le Réclamant de la manière suivante :

Nom des administrateurs et/ou des dirigeants	Devise	Montant de la réclamation (y compris les intérêts accumulés jusqu'au 14 janvier 2015, inclusivement)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Documentation

Veillez fournir tous les détails de la Réclamation et la documentation justificative, y compris tout accord de cession/transfert de réclamation ou document similaire, le cas échéant, ainsi que le montant et la description de la ou des transactions ou ententes ou violations légales donnant lieu à la Réclamation.

5. Attestation

J'atteste par les présentes que :

1. Je suis le Réclamant ou le représentant autorisé du Réclamant.
2. Je suis au courant de toutes les circonstances entourant cette Réclamation.
3. Le Réclamant fait valoir cette Réclamation contre le ou les Débiteurs susmentionnés.
4. Une documentation complète à l'appui de cette Réclamation est jointe.

Signature : _____	Témoins : _____ (signature)
Nom : _____	_____ (en lettre d'imprimerie)
Titre : _____	
Faite à _____ en ce _____ ème jour de _____	2015

6. Dépôt de la Réclamation

Le présent Formulaire de preuve de réclamation A&D doit parvenir au Contrôleur au plus tard à 17 heures (heure de Toronto) le 31 août 2015 par courrier ordinaire prépayé, par courrier recommandé, par messenger, par livraison en mains propres ou par voie électronique à l'adresse suivante :

**Alvarez & Marsal Canada Inc., Target Canada Monitor
Royal Bank Plaza, South Tower
200 Bay Street, Suite 2900, P.O. Box 22
Toronto, ON Canada M5J 2J1
Attention : Greg Karpel
Courriel : targetcanadaclaims@alvarezandmarsal.com
Numéro de télécopieur : 416 847-5201**

Pour de plus amples renseignements, veuillez vous reporter à www.alvarezandmarsal.com/targetcanada ou prendre contact avec le Contrôleur par téléphone (1 844 864-9548)

6467432
6467432