

## Déclaration des opérations significatives réalisées par les personnes exerçant des responsabilités dirigeantes et les personnes qui leur sont liées

**1. Dénomination sociale de la société émettrice : ASSAD**

**2. Identification du déclarant : Sami BEN AHMED KALEL**

- Nom, prénom et adresse : **Apollo Médical, 8 rue Apollo XI – 1082 Cité Maharajene**

- Raison ou dénomination sociale et adresse du siège sociale pour la personne morale :

- Numéro de téléphone et adresse électronique : **drkallelsami@gmail.com**

-  **CIN**  Passeport N° :

- Numéro d'immatriculation au registre du commerce pour la personne morale et identité du représentant Légal :

- Si le déclarant est une personne liée, indiquer :

- S'il s'agit d'une personne physique : nom, prénom, adresse, n° de la CIN ou du passeport et identité de la personne exerçant des responsabilités dirigeantes avec laquelle le déclarant a un lien et nature du lien : **Membre du Conseil d'Administration.**
- S'il s'agit d'une personne morale ou entité : raison ou dénomination sociale, adresse du siège sociale, numéro d'immatriculation au registre du commerce, identité de la personne exerçant des responsabilités dirigeantes avec laquelle le déclarant a un lien et nature du lien :

**3. Déclaration de l'opération:**

Date de réalisation de l'opération	Nature de l'opération	Catégorie des valeurs mobilières	Nombre des valeurs mobilières	Prix ou cours moyen pondéré	Montant de l'opération (TND)
04/09/2024	Cession*	Actions	150 000	0,710	106 500,000

\* Selon le déclarant, l'acquéreur des **150 000 actions** : la mère de M. Sami BEN AHMED KALEL,

**Fait à Tunis le 11/09/2024**

**Le déclarant**