

SI VOUS AVEZ ACHETÉ OU ACQUIS, À TITRE ONÉREUX, DES TITRES DE ORSU METALS CORPORATION, ANCIENNEMENT DÉNOMMÉE EUROPEAN MINERALS CORPORATION (« EPM »), PENDANT LA PÉRIODE DU 16 MAI 2007 AU 11 AVRIL 2008 INCLUS (« PÉRIODE DU RECOURS »)(« MEMBRES DU RECOURS »), VOUS ÊTES CONSIDÉRÉ(E) COMME UN « MEMBRE DU RECOURS » ET POUVEZ ÉVENTUELLEMENT AVOIR DROIT À UNE PART DU PRODUIT DU RÈGLEMENT JUDICIAIRE.

SI VOUS ÊTES UN MEMBRE DU RECOURS, VOUS DEVEZ REMPLIR ET SOUMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE POUR ÊTRE ADMISSIBLE À UNE PARTIE QUELCONQUE DU PRODUIT DU RÈGLEMENT.

VOUS DEVEZ REMPLIR ET SIGNER LA PRÉSENTE PREUVE DE RÉCLAMATION ET D'ABANDON DE TOUT AUTRE RECOURS (LA « PREUVE DE RÉCLAMATION »), PUIS L'ENVOYER PAREN COURRIER DE PREMIÈRE CLASSE, AVANT LE 5 JUILLET 2010, LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI, À UNE DES ADRESSES CI-DESSOUS:

Orsu Metals Litigation Settlement
c/o Bowne
220 Bay Street, Suite 200
Toronto, ON M5J 2W4
Canada

Orsu Metals Litigation Settlement
c/o BMC Group
One London Wall
London EC2Y 5AF
United Kingdom

SI VOUS N'ENVOYER PAS LE FORMULAIRE REMPLI AVANT LE 5 JUILLET 2010, VOTRE RÉCLAMATION POURRA ÊTRE REJETÉE ET EMPÊCHER QUE VOUS RECEVIEZ QUELQUE SOMME QUE CE SOIT DANS LE CADRE DU RÈGLEMENT DES RECOURS. N'ENVOYEZ PAS OU NE LIVREZ PAS VOUS-MÊME VOTRE RÉCLAMATION AU TRIBUNAL OU À UN TIERS OU UN AVOCAT DE LA PARTIE ADVERSE, PARCE QU'UNE TELLE SOUMISSION SERA CONSIDÉRÉE N'AVOIR JAMAIS EU LIEU. SOUMETTEZ VOTRE RÉCLAMATION UNIQUEMENT À L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS.

DÉCLARATION DU REQUÉRANT

1. Nous avons acheté des actions ordinaires de la Société. (Ne pas soumettre la Preuve de réclamation si vous n'avez pas acheté d'actions ordinaires de la Société pendant la Période du recours).
2. En soumettant la présente Preuve de réclamation, nous déclarons que nous pensons de bonne foi que nous sommes Membres du recours, selon la définition ci-dessus et indiquée dans l'Avis de suspens et le règlement proposé des recours collectifs (« l'Avis »), ou que nous agissons au nom de personnes admissibles; que nous ne sommes ni partie défenderesse, ni partie exclue dans lesdits recours; que nous avons lu et compris l'Avis ; que nous croyons avoir droit de recevoir une partie du montant net du Règlement; que nous avons choisi de participer au Règlement proposé dans l'Avis; et que nous n'avons pas déposé de demande d'exclusion. Si vous agissez en qualité de représentant d'un Membre du recours, (par ex., en qualité d'exécuteur testamentaire, d'administrateur, de fiduciaire, ou toute autre forme de représentation), vous devez apporter la preuve de votre capacité à agir au nom dudit Membre du recours. Cette preuve peut être matérialisée par exemple par des lettres d'homologation, des lettres d'administration, ou une copie des documents relatifs à la fiducie.
3. Nous acceptons que l'habilitation de la Cour suprême de l'Ontario (la « Cour ») dans le cadre de toutes les questions porte sur la validité de la présente Preuve de réclamation. Nous comprenons et acceptons que notre réclamation puisse faire l'objet d'une enquête, sous réserve que ladite enquête se limite à notre statut de Membre du recours, à la validité et au montant de notre réclamation.
4. Nous avons formulé aux endroits indiqués ci-dessous tous les renseignements pertinents à l'égard de chaque achat de titres d'EPM pendant la Période du recours et chaque vente desdits titres, le cas échéant. Nous acceptons



de donner si nécessaire des renseignements complémentaires (y compris les opérations concernant d'autres titres) à l'Administrateur des réclamations pour appuyer la présente réclamation.

5. Nous joignons des photocopies des confirmations d'opérations avis d'exécution du courtier, les relevés du courtier et tout autre document apportant la preuve d'un achat, d'une vente ou de la rétention conservation des actions ordinaires cotées en bourse et énumérées ci-dessous de la Société pour appuyer notre réclamation. **SI VOUS NE POSSÉDEZ PAS LESDITS DOCUMENTS, VEUILLEZ EN OBTENIR UNE COPIE OU UN ORIGINAL AUPRÈS DE VOTRE COURTIER PARCE QUE CES DOCUMENTS SONT NÉCESSAIRES POUR PROUVER LE BIEN-FONDÉ DE VOTRE RÉCLAMATION ET LA TRAITER.**
6. Nous comprenons que les renseignements fournis dans la présente Preuve de réclamation peuvent faire l'objet de vérifications au gré de l'Administrateur des réclamations ou de la Cour qui peut les ordonner, et nous acceptons de coopérer en cas de vérification. (Les renseignements requis aux présentes sont conçus pour fournir le minimum d'information nécessaire au traitement des réclamations les plus simples. L'Administrateur des réclamations pourra exiger des renseignements complémentaires si nécessaire pour calculer de manière efficace et fiable votre réclamation reconnue. Dans certains cas, l'Administrateur de réclamations peut conditionner l'acceptation de la réclamation à la production de renseignements complémentaires, y compris où la loi l'exige, des renseignements concernant les opérations portant sur des instruments dérivatifs des titres en question, par exemple les options.)
7. À la date effective d'entrée en vigueur, nous acceptons et reconnaissons que notre signature des présentes prendra effet et constituera une décharge complète et totale de notre part et de celle de nos héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, prédécesseurs, successeurs et ayants-droits (ou si nous soumettons la présente Preuve de réclamation au nom d'une société par actions ou en nom collectif, d'une succession, d'une ou plusieurs personnes en leurs noms ou au nom de leurs héritiers, exécuteurs testamentaires administrateur, prédécesseurs, successeurs et ayants droits) de chacune des « Parties déchargées » de toutes les « Réclamations réglées », selon la définition de l'Accord de règlement.
8. **AVIS CONCERNANT LES FICHIERS ÉLECTRONIQUES** : Certains requérants ayant un volume important d'opérations pourront demander, ou seront sollicités invités à de soumettre, des renseignements sur lesdites opérations par voie électronique. Tous les requérants **DOIVENT** soumettre un formulaire signé et manuel de Preuve de réclamation signé à la main indiquant toutes leurs opérations, qu'ils soumettent ou non des copies électroniques de documents. Si vous souhaitez soumettre votre réclamation par voie électroniquement, vous devez appeler l'Administrateur des réclamations au en composant le 1-866-233-5629 (États-Unis ou Canada) ou 0-800-098-8723 (Royame-Uni) ou visiter le site www.orsusettlement.com pour connaître le format de fichier requis. Aucun fichier électronique ne sera considéré avoir été adéquatement soumis sans que l'Administrateur de réclamations n'ait préalablement envoyé au Requérant un accusé de réception écrit stipulant clairement son acceptation du transfert électronique des données soumises.



CALENDRIER DES OPÉRATIONS DU TSX CONCERNANT LES ACTIONS ORDINAIRES D'EPM

Veillez indiquer le devise utilisé dans les transactions ci-dessous:

Dollars Canadien Dollars Américain Euros Livre Sterling Autre _____

Titres en portefeuille au départ:

Cocher cette case si documents annexés

A. Indiquer le nombre total d'actions ordinaires d'EPM détenues à la clôture du marché le 15 mai 2007 (avec preuves à l'appui):

--	--	--	--	--	--	--	--

Achats:

B. Dresser la liste séparée de chaque achat d'actions ordinaires d'EPM sur un marché libre pendant la période du 16 mai 2007 au 11 avril 2008 inclus, et fournir les renseignements suivants (avec preuves à l'appui):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de parts achetées	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				

Ventes:

C. Dresser la liste séparée de chaque vente d'actions ordinaires d'EPM sur un marché libre pendant la période du 16 mai 2007 à ce jour inclus, et fournir les renseignements suivants (avec preuves à l'appui):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de parts vendues	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				

Titres en portefeuille en finale:

Cocher cette case si documents annexés

D. Indiquer le nombre total d'actions ordinaires d'EPM toujours détenues à ce jour (avec preuves à l'appui):

--	--	--	--	--	--	--	--

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez annexer des feuilles séparées numérotées reprenant tous les renseignements requis dans un format relativement similaire. Inscrivez en haut de chaque page votre nom et numéro d'assurance/de sécurité sociale ou votre numéro d'identification fiscale.



CALENDRIER DES OPÉRATIONS D'AIM CONCERNANT LES ACTIONS ORDINAIRES D'EPM

Veillez indiquer le devise utilisé dans les transactions ci-dessous:

Dollars Canadien Dollars Américain Euros Livre Sterling Autre _____

Titres en portefeuille au départ:

Cocher cette case si documents annexés

A. Indiquer le nombre total d'actions ordinaires d'EPM détenues à la clôture du marché le 15 mai 2007 (*avec preuves à l'appui*):

Achats:

B. Dresser la liste séparée de chaque achat d'actions ordinaires d'EPM sur un marché libre pendant la période du 16 mai 2007 au 11 avril 2008 inclus, et fournir les renseignements suivants (*avec preuves à l'appui*):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de parts achetées	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Ventes:

C. Dresser la liste séparée de chaque vente d'actions ordinaires d'EPM sur un marché libre pendant la période du 16 mai 2007 à ce jour inclus, et fournir les renseignements suivants (*avec preuves à l'appui*):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de parts vendues	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Titres en portefeuille en finale:

Cocher cette case si documents annexés

D. Indiquer le nombre total d'actions ordinaires d'EPM toujours détenues à ce jour (*avec preuves à l'appui*):

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez annexer des feuilles séparées numérotées reprenant tous les renseignements requis dans un format relativement similaire. Inscrivez en haut de chaque page votre nom et numéro d'assurance/de sécurité sociale ou votre numéro d'identification fiscale.



CALENDRIER DES OPÉRATIONS CONCERNANT LES BONS DE SOUSCRIPTION DE CATÉGORIE A D'EPM

Veillez indiquer le devise utilisé dans les transactions ci-dessous:

Dollars Canadien Dollars Américain Euros Livre Sterling Autre _____

Titres en portefeuille au départ:

Cocher cette case si documents annexés

A. Indiquer le nombre total de bons de souscription de catégorie A détenus à la clôture du marché le 15 mai 2007 (*avec preuves à l'appui*):

--	--	--	--	--	--	--	--

Achats:

B. Dresser la liste séparée de chaque achat de bons de souscription de catégorie A d'EPM pendant la période du 16 mai 2007 au 11 avril 2008 inclus, et fournir les renseignements suivants (*avec preuves à l'appui*):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de bons de souscription achetés	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				

Ventes:

C. Dresser la liste séparée de chaque vente de bons de souscription de catégorie A d'EPM pendant la période du 16 mai 2007 au 11 avril 2008 inclus, et fournir les renseignements suivants (*avec preuves à l'appui*):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de bons de souscription vendus	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				

Titres en portefeuille en finale:

Cocher cette case si documents annexés

D. Indiquer le nombre total de bons de souscription de catégorie A toujours détenus à ce jour (*avec preuves à l'appui*):

--	--	--	--	--	--	--	--

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez annexer des feuilles séparées numérotées reprenant tous les renseignements requis dans un format relativement similaire. Inscrivez en haut de chaque page votre nom et numéro d'assurance/de sécurité sociale ou votre numéro d'identification fiscale.



CALENDRIER DES OPÉRATIONS CONCERNANT LES BONS DE SOUSCRIPTION DE CATÉGORIE B D'EPM

Veillez indiquer le devise utilisé dans les transactions ci-dessous:

Dollars Canadien Dollars Américain Euros Livre Sterling Autre _____

Titres en portefeuille au départ:

Cocher cette case si documents annexés

A. Indiquer le nombre total de bons de souscription de catégorie B détenus à la clôture du marché le 15 mai 2007 (*avec preuves à l'appui*):

--	--	--	--	--	--	--	--

Achats:

B. Dresser la liste séparée de chaque achat de bons de souscription de catégorie B d'EPM pendant la période du 16 mai 2007 au 11 avril 2008 inclus, et fournir les renseignements suivants (*avec preuves à l'appui*):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de bons de souscription achetés	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				

Ventes:

C. Dresser la liste séparée de chaque vente de bons de souscription de catégorie B d'EPM pendant la période du 16 mai 2007 au 11 avril 2008 inclus, et fournir les renseignements suivants (*avec preuves à l'appui*):

Date de la transaction (ordre chronologique)			Nombre de bons de souscription vendus	Prix	Coût total	Cocher cette case si documents annexés
M M	J J	A A				

Titres en portefeuille en finale:

Cocher cette case si documents annexés

D. Indiquer le nombre total de bons de souscription de catégorie B toujours détenus à ce jour (*avec preuves à l'appui*):

--	--	--	--	--	--	--	--

Si l'espace n'est pas suffisant, veuillez annexer des feuilles séparées numérotées reprenant tous les renseignements requis dans un format relativement similaire. Inscrivez en haut de chaque page votre nom et numéro d'assurance/de sécurité sociale ou votre numéro d'identification fiscale.



