



ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE

17 mai 2018

Château de Montchat, Lyon

ADOCIA

innovative medicine
for everyone, everywhere



Agenda de l'Assemblée Générale

01

Introduction

02

Réalisations 2017 et objectifs 2018

03

Intervention des commissaires aux comptes

04

Questions et réponses

05

Vote des résolutions



Une année 2017 qui a commencé de manière brutale...

- **Un évènement marquant qui est intervenu de façon inattendue et abrupte**
 - Programme de développement conduit sur 2 ans avec 6 études cliniques avec des résultats prometteurs
 - Un produit prêt à rentrer en phase 3
 - Décision de Lilly de poursuivre le développement de leur programme interne
- **Deux demandes d'arbitrage lancées à l'encontre de Lilly en Octobre 2017 et Février 2018, respectivement**
 - Application d'une clause juridique du contrat, suite aux changements apportés au plan de développement
 - Montant réclamé : 11 MUSD et autres réparations spécifiques
 - Issue de la procédure attendue pour le second trimestre 2018
 - Détournement et utilisation abusive d'informations confidentielles et de découvertes appartenant à Adocia
 - Montant réclamé : plus de 200 MUSD et autres réparations spécifiques
 - Issue de la procédure attendue pour le second semestre 2018



...mais qui s'est soldé ensuite par de bons résultats cliniques

- **Démonstration de la valeur de BioChaperone Lispro**

- Résultats positifs de l'étude clinique comparant BC Lispro à Novolog® (insulin aspart , Novo Nordisk) et Fiasp® (insuline ultra-rapide, Novo Nordisk)
- Recherche active de partenariat pour poursuivre le développement

- **Confirmation clinique du potentiel de BC Combo :**

- Résultats positifs de l'étude clinique visant à renseigner l'effet proportionnel à la dose

- **Premier résultat clinique positif de BioChaperone Glucagon** (formulation ready-to-use de glucagon humain)

- Résultats positifs de l'étude clinique visant à démontrer l'efficacité de traitement d'une hypoglycémie sévère

- **Développement des projets basés sur les combinaisons d'hormones**

- Préparation de l'étude clinique sur la combinaison BC Pramlintide Insuline
- Poursuite des développements sur les autres combinaisons BC Glucagon – GLP-1



Des investissements qui ont commencé à porter leurs fruits en 2018

- Signature d'un partenariat avec la société Tonghua Dongbao fin Avril 2018
 - Exclusivité donnée pour la Chine et autres territoires
 - Licence de BioChaperone Lispro : 10 Musd up-front payment
 - Licence de BioChaperone Combo : 40 Musd up-front payment
- Des résultats scientifiques majeurs créateurs de valeurs potentielles
 - Lancement de l'étude clinique BC Pramlintide Insuline
 - Résultats attendus en Q3 2018
 - Poursuite du développement de BC Glucagon avec lancement étude clinique au H2 2018
 - Lancements études cliniques sur les nouvelles combinaisons en Q4 2018
- Jugement attendu des demandes d'arbitrages à l'encontre de Lilly

50 Musd up-front payment

Potentiels revenus
85 Musd milestones
+ Royalties



2018 : une année charnière

- Adocia, un centre d'excellence unique dans le domaine du traitement du diabète
 - Une technologie innovante validée dans de multiples études cliniques
 - Un portefeuille de brevet composé de 30 familles
 - Une équipe de 129 personnes dont 44 PhD's
 - Une trésorerie solide de 63 M€ fin avril 2018



EVOLUTION ACTION



Evolution du cours de bourse depuis l'IPO

Zoom 2018



RÉALISATIONS 2017 ET OBJECTIFS 2018

OLIVIER SOULA

DIRECTEUR GENERAL DELEGUE ET DIRECTEUR R&D

RÉMI SOULA

DIRECTEUR DU BUSINESS DEVELOPMENT ET DE LA PROPRIETE INTELLECTUELLE



Adocia is diversifying its portfolio beyond diabetes

Diabetes clinical pipeline

In vitro | PC | Phase I/II | Phase III

BC Lispro U100



BC Lispro U200



BC Combo

(BC Gla Lis)



HinsBet U100



BC Glucagon



BC Pram rHI



Preclinical pipeline

In vitro | PC | Phase I/II |

Diabetes

BC Gla GLP-1



Other indications

BC GLP-2



Short Bowel Syndrome

BC GCG GLP-1



Obesity

THDB In April 2018, Adocia has entered into a \$135M strategic partnership with Tonghua Dongbao to further develop and commercialize BC Lispro and BC Combo in China and other territories (excluding the US, EU & Japan)



There remains a real medical need in diabetes

415M¹
people with
diabetes in 2015



79%³
live with severe
complications

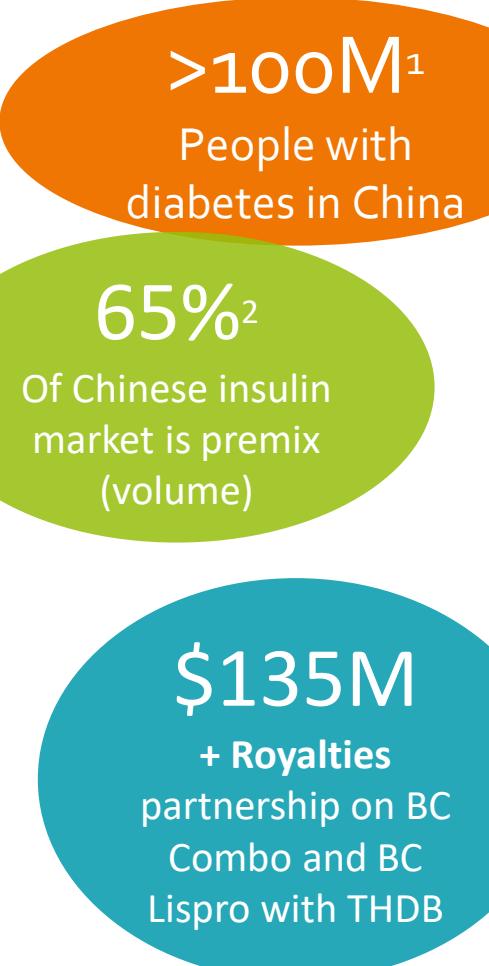
- Despite 100 years of medical treatment, long-term consequences of diabetes remain a major issue
- There is a need to address the **underlying complexity of diabetes**
 - With more granularity
 - In a simple way to ensure patient engagement
- Using **BioChaperone**, Adocia is committed to developing more physiologic, easy-to-use treatments to improve short and long-term outcomes in diabetes



Diabetes in China

- Chinese treated patients expected to double (from 30 to 60M) in the next 5-7 years³
 - Better diagnosis, better reimbursements, stronger access in remote areas
- Insulin market (CAGR 12%)² currently dominated by premix insulins
- Tonghua Dongbao is the local leader for insulin in China
 - Listed on Shanghai Stock exchange (\$8 bn market cap as of 18/05/15)
 - \$320M⁴ revenues in 2016, with a YOY growth of 25%⁴
 - 26%³ market share for human insulin in China (mostly premix)
 - Ambitious strategy to compete with global leaders on its markets.
- In April 2018, Adocia and THDB announced a strategic partnership to develop and commercialize BC Combo & BC Lispro in China and other territories
 - \$50M upfront
 - \$85M development milestones
 - Double-digit royalties on sales

Mai 2018



BIOCHAPERONE LEAD INSULIN CLINICAL PROGRAMS

BIOCHAPERONE LISPRO & BIOCHAPERONE COMBO



BC LISPRO

\$7B
Prandial
insulin market
(2016)¹

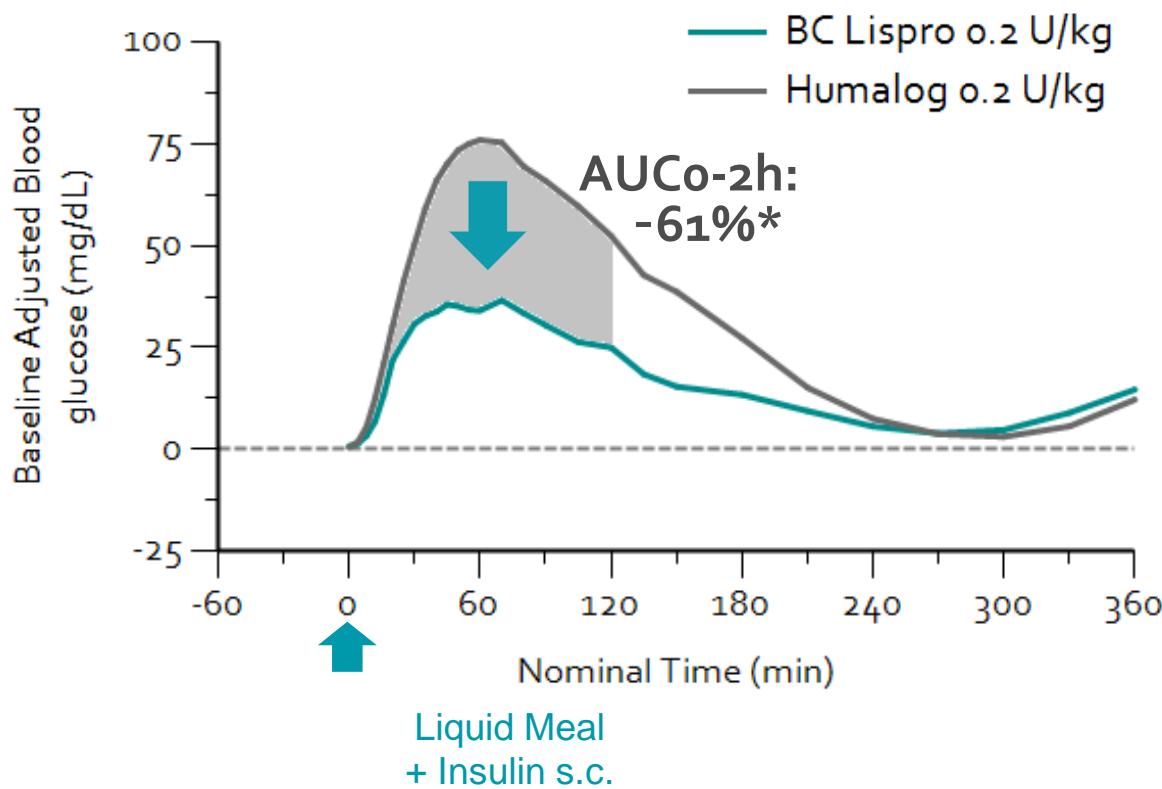
BioChaperone Lispro: an ultra-rapid insulin showing potential best-in-class performance in pens and pumps

- Novo Nordisk Fiasp® (faster-acting insulin aspart) is the first approved product
 - Introduced at price parity with Novolog® in Europe
 - Approved in the US, not yet launched
- BioChaperone Lispro could be a differentiated competitor to Fiasp:
 - Significantly faster-off effect and similar fast-on metabolic effect and vs. Fiasp® in a Phase 1 head-to-head trial in people with T1D using insulin pumps
 - BC Lispro U200 shown to be bioequivalent to BC Lispro U100. BC Lispro U200 is a concentrated formulation allowing reduced injection volume for high doses. Fiasp is only available as U100
 - Consistent performance in pumps and pens



Partnering BioChaperone Lispro is Adocia's priority

Post-meal glycaemia in T1D



- BC Lispro (U100 & U200) has a complete dossier to support Phase 3

- Accelerated absorption and better post-prandial control for BC Lispro U100 vs. Humalog®
- vs. Fiasp®, BC Lispro has shown similar fast-on effect (AUCGIR0-1h) and significantly faster-off effect (T_{50%}GIR-late) (Phase 1 trial in people with T1D (Dec 2017))
- Consistent results obtained in 252 people with T1D & T2D vs. Humalog® & Novolog®

BC Lispro was out-licensed to Tonghua Dongbao for further clinical and commercial development in China and other territories in April 2018

Adocia is actively looking for a partner in the US, EU and Japan



BC COMBO

\$5B

Premix insulin
market (2016)¹



A safer and more efficient alternative to premix insulin for the treatment of type 2 diabetes

- Premix insulin provides basal and prandial coverage with 2 injections/day (vs. up to 4 for basal + prandial insulin)
 - In China, premix is the main insulin product in volume
 - \$1 bn market in 2015, \$2 bn forecast in 2025¹
 - However, premix insulin provides inferior prandial coverage to basal-bolus regimen, and presents a higher risk of hypoglycemia
 - 1st in class is Novo Nordisk Ryzodeg® (insulin degludec+aspart), the only approved modern insulin combo product in EU & US (registered in China)

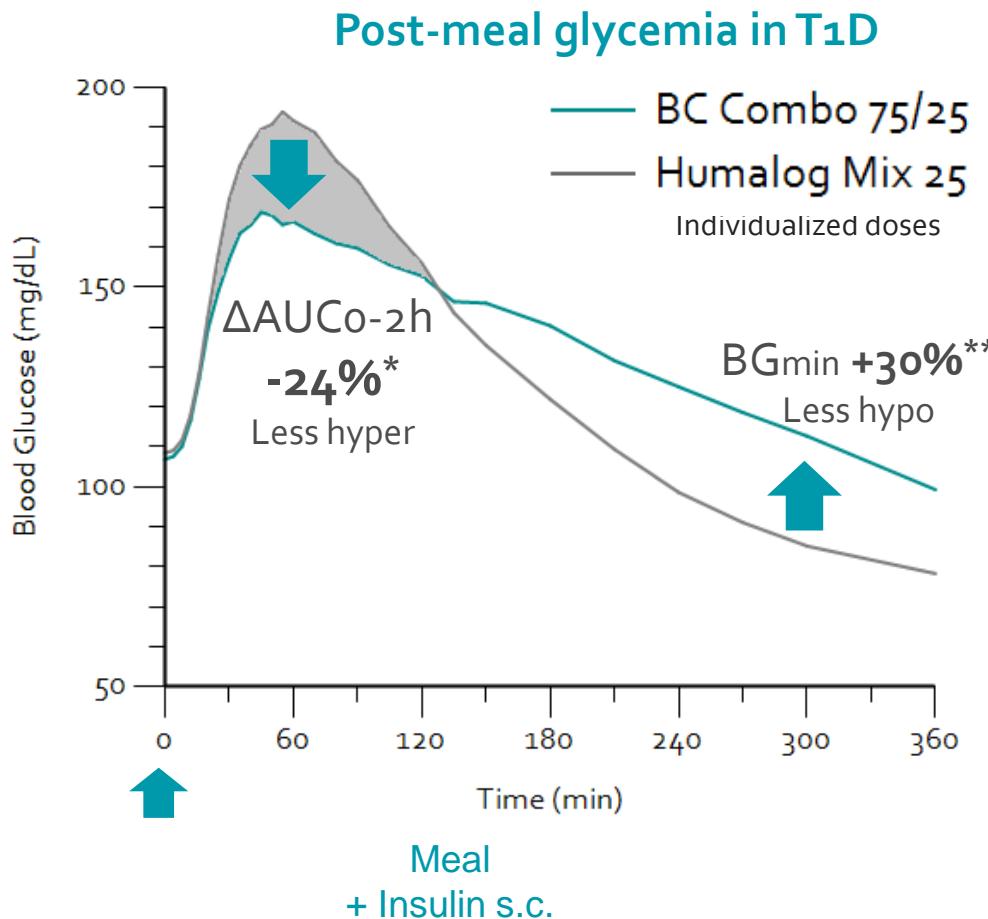
65%¹

Of Chinese insulin
market is premix
(volume)



BC COMBO

BC Combo has shown superior prandial and basal control compared to premix insulin



- 5 successful Phase 1/2 clinical studies (2 in T1D & 3 in T2D)^(1,2)
- In T1D & T2D BC Combo showed superiority vs. Humalog Mix25^(1,2).
- In T2D, BC Combo showed similar performance to separate injections of Lantus® + Humalog®⁽²⁾

BC Combo was out-licensed to Tonghua Dongbao for further clinical and commercial development in China and other territories (notably excluding US, EU & Japan) in April 2018

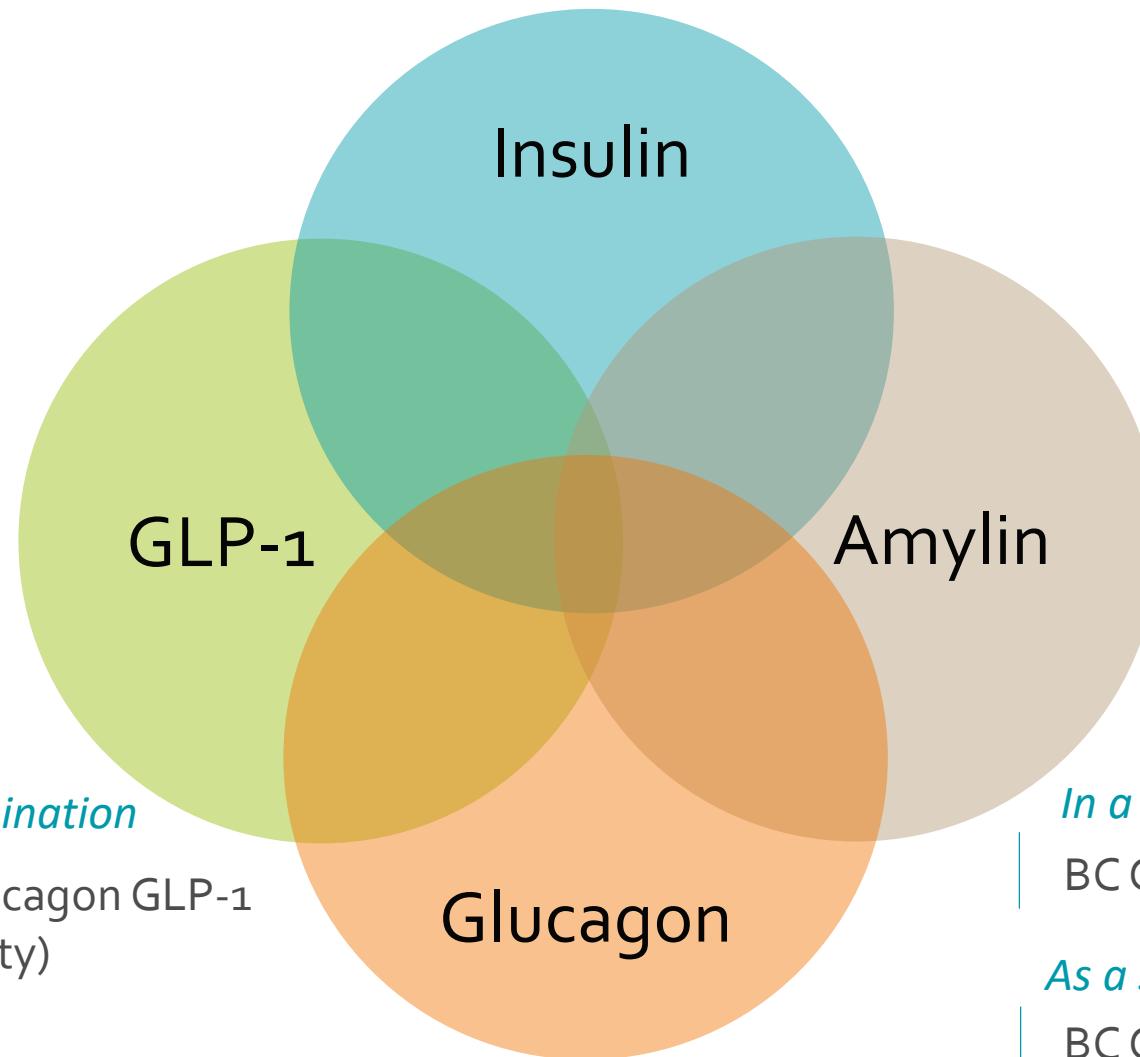


MULTIHORMONAL TREATMENTS FOR DIABETES





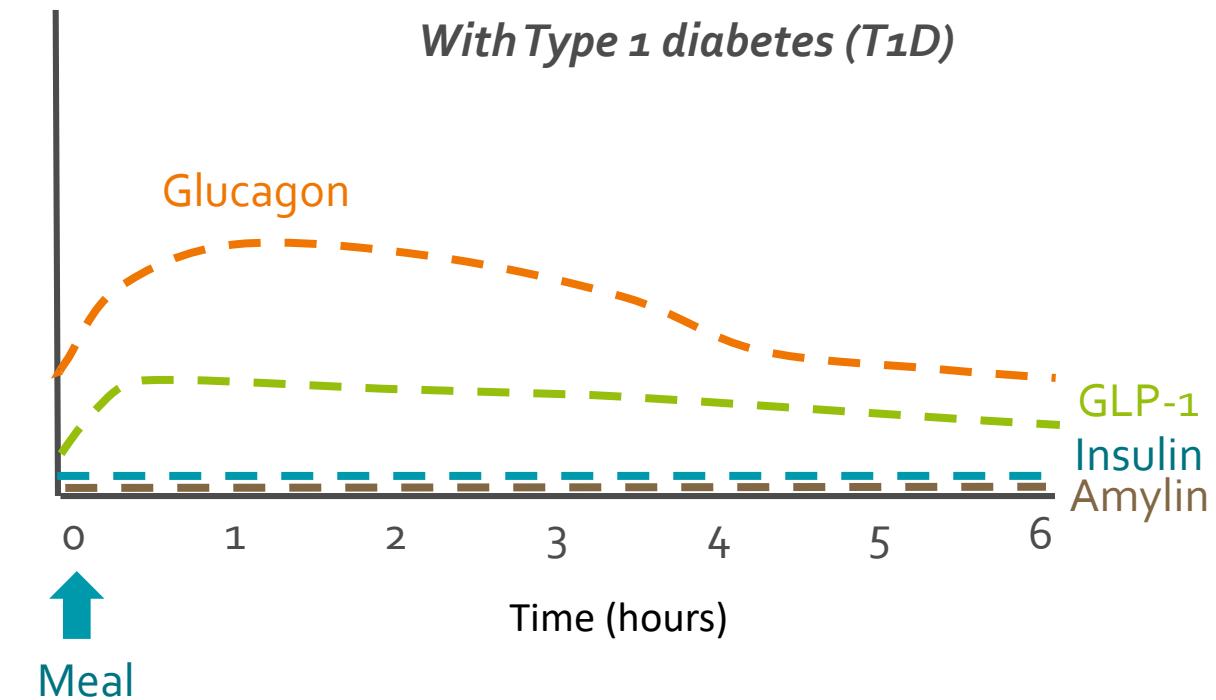
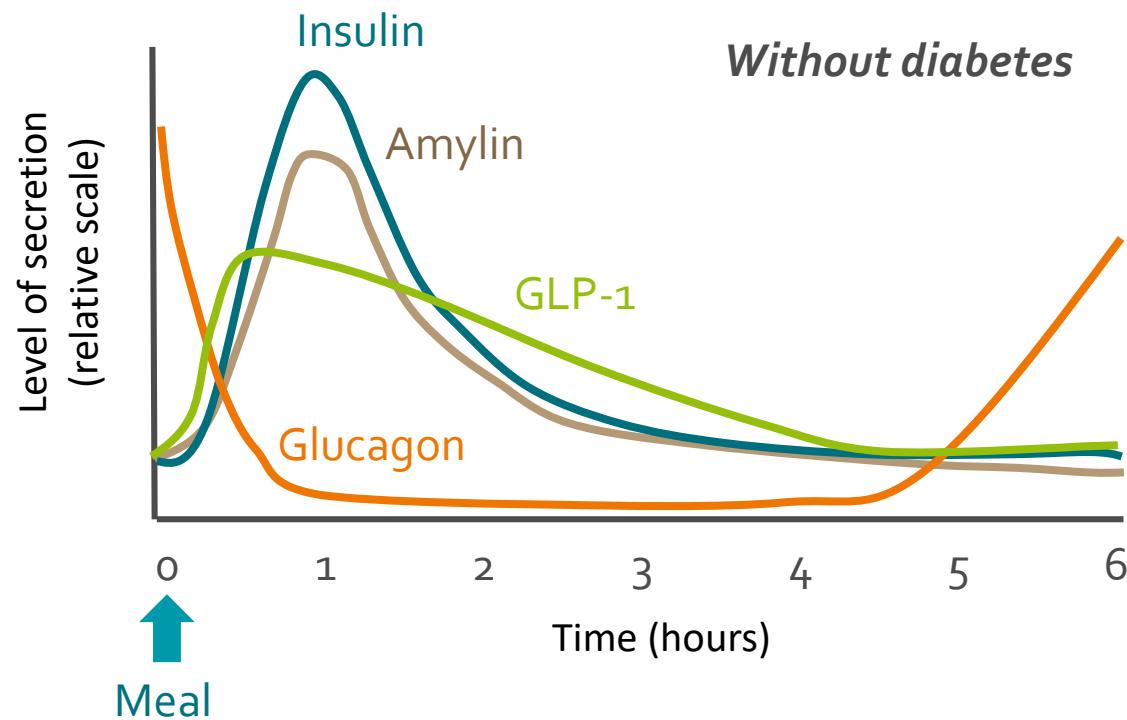
Innovative multi-hormonal approaches aim to improve diabetes and obesity management





In non-diabetic people, a time-sensitive hormonal pattern maintains normo-glycemia

Schematic representation of hormonal pattern¹

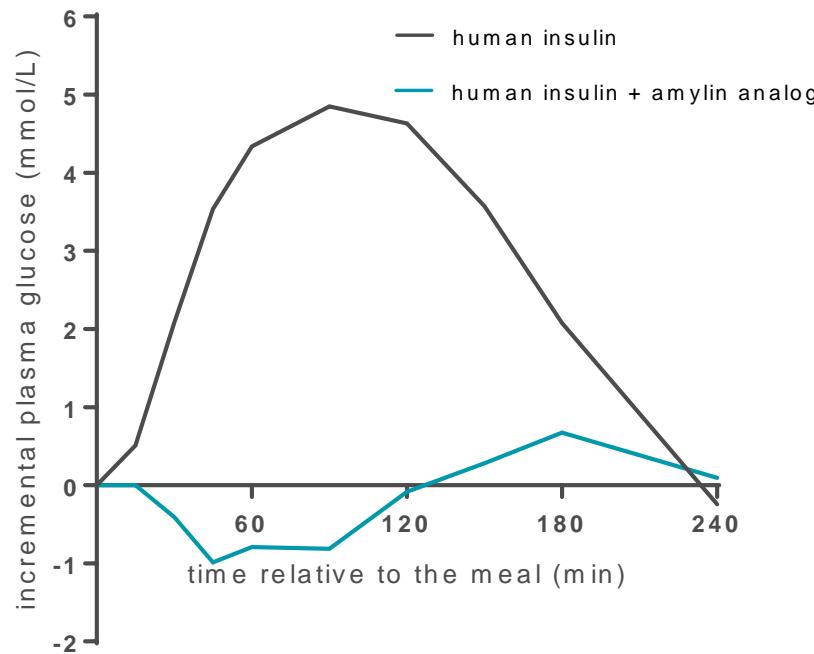


¹ Source: Adapted from Toff-Neilsen et al, J. Clin Endocrinol Metab 2001;86:3717-3723; Cummings DE et al, Diabetes 2001;50:1714-1719; Aronoff SL et al, Diabetes Spectrum 2004; 17(3): 183-190



Amylin, the Other Missing Hormone in Type 1 Diabetes

Postprandial blood glucose



Adapted from Weyer et al Diabetes Care 26:3074–3079, 2003.
Human insulin is administered 30 min before meal start and
pramlintide (amylin agonist) at meal start (time 0)

- Amylin is **co-secreted with insulin** by pancreatic beta cells.
- Secretion of Amylin is **deficient in T1D and altered in T2D**
- Amylin has biological effects involved in **glucose homeostasis¹:**
 - Slowing down of gastric emptying towards normal rate
 - Inhibition of post-meal glucagon secretion
 - Induction of satiety

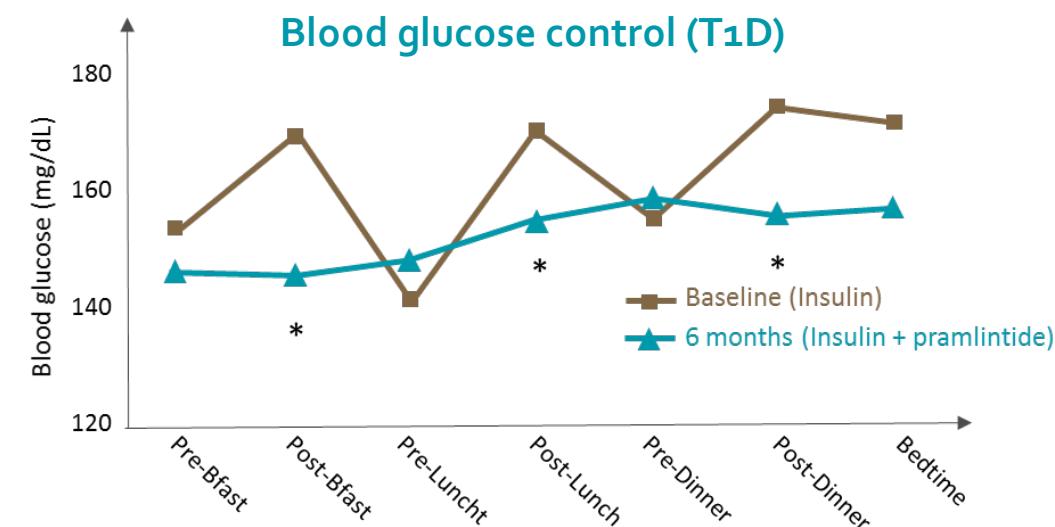
¹ Hay DL et al, Pharmacol Rev 67:564–600, July 2015, for a review.



Leveraging the clinically proven benefits of co-administering prandial insulin with pramlintide

- Pramlintide (amylin analog) three times a day has demonstrated synergistic benefits when administered on top of insulin²

- Better glycemic control** vs. prandial insulin alone
- Weight loss**
- 3 kg**
After 6 months
- 22% insulin**
After 6 months
- Less insulin used**



Guthrie R et al *Diabetes* 2005, 54(Suppl 1):A118 T1D, N = 265 at baseline; 6-month data; mean (SE); ¹: P <.05. See also Pullman J et al *Vasc Health Risk Manag.* 2006, 2 (3), 203-212. and in T2D only: Karl D, et al. *Diabetes Technol Ther* 2007; 9(2):191-199.

²As demonstrated clinically by co-administration of approved products insulin & pramlintide in people with T1D and insulin & exenatide in people with T2D

³Conway et al, *Diabetes Med* 2010 April; 27(4):398-404. BMI>25, Data for 2004-2007 period.



BC PRAM INS



Complications¹
heart disease, blindness,
retinopathy, nephropathy,
amputations...

Enabling prandial insulin-based multi-hormonal treatment to improve long-term outcomes in T1D

- Tighter glycemic control lowers the risk of severe complications¹, and insulin alone, while life-saving, is insufficient to optimize control
- Multiple hormonal combinations could be the next generation of T1D treatment
 - Pramlintide is the only other hormone approved for T1D on top of insulin, but up to 7+ injections/day (incl. insulin)
 - No approved combination for T1D
- BioChaperone enables the combination of prandial insulin with pramlintide (positive results at 4°C & 37°C)
- Ongoing FIH Study of BioChaperone Pramlintide Insulin
 - Results expected Q3 2018





A ready-to-use aqueous formulation of human glucagon for acute and chronic use



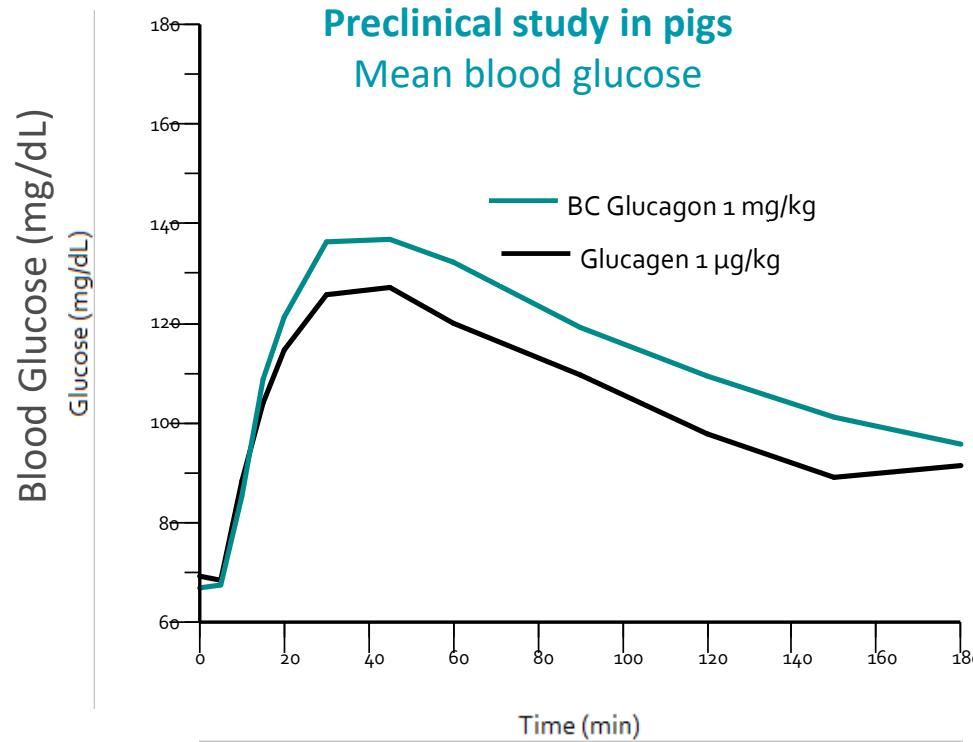
- **BioChaperone Glucagon is an aqueous formulation of human glucagon** supporting:
 - Ready-to-use rescue treatment for severe hypoglycemia
 - Current market largely underserved due to poor glucagon kits usability¹
 - \$300M US market expected to grow significantly with ready-to-inject products
 - Chronic use for market expansion
 - Dual hormone artificial pancreas for better time-in-range and more freedom for people living with diabetes
 - Other indications: congenital hyperinsulinism, post-bariatric hypoglycemia

¹ Yale JF, *Diabetes Technol Ther* 2017 Jul 1; 19(7): 423–432. In a study with 16 instructed caregivers and 15 non-instructed acquaintances, only 13% of caregivers and 0% of acquaintances were able to inject the full dose when using a commercial Glucagon® kit.





Positive first-in-man data support further development



- **Positive first-in-man results. :**

- **Be safe and well tolerated** in people with type 1 diabetes
- **Efficiently rescue 100% participants from medically-induced hypoglycemia** in a median time of **11 minutes** at a **1 mg dose**.

Detailed results under embargo until submission for publication
at a major diabetes congress

Adocia is planning to initiate a Phase 1/2 trial in Q4 2018. This is expected to be the last trial before Phase 3



EXPANDING THE PORTFOLIO

LEVERAGING BIOCHAPERONE TRACK-RECORD TO ADDRESS NEW THERAPEUTIC TARGETS



Adocia is leveraging BioChaperone® to unlock the potential of proteins and peptides beyond diabetes

- Adocia intends to expand the use of BioChaperone to bring cost-effective innovation to other therapeutic areas with high unmet needs by leveraging:
 - Extensive BioChaperone® track-record (development, clinical and CM&C)
 - Strong IP position
 - Highly-qualified team of experts
- Opportunity to diversify pool of potential partners and partnerships structure
- Obesity and other metabolic diseases are the first targets :
 - BioChaperone Glucagon GLP-1 – innovative combination for the treatment of obesity
 - BioChaperone GLP-2 – ready-to-inject formulation for the treatment of short bowel syndrome



BC GCG GLP-1

36.5%¹
of US adults
are obese

13%²
of the world
adults are
obese

BioChaperone Glucagon-GLP-1 for the treatment of nondiabetic obesity

- Obesity prevalence has tripled from 1975 to 2016 globally², triggering the development of more aggressive treatment regimens:
 - Based on BioChaperone Glucagon, Adocia has developed injectable combinations of glucagon and GLP-1 RA:
 - Formulation approach to leverage approved proteins safety and efficacy track-records
 - Flexibility in glucagon/GLP-1 ratio selection for optimized effect
 - Cost-effective approach that could compare favorably to dual-agonists NCEs

Adocia plans to enter clinical testing with this program in Q4 2018



BioChaperone GLP-2: a ready-to-use solution to improve the life of people with short-bowel syndrome (SBS)

- Approx. 20,000 people with SBS require parenteral nutrition in EU & US¹
 - Prevalence and awareness are growing
- Gattex® (teduglutide, Shire) is the **only approved treatment** for these patients
 - \$336 M sales in 2017 (+53% YOY)
 - Requires **reconstitution** prior to daily injection : **6 stages**, two syringes, long process
- **BioChaperone solubilizes and stabilizes teduglutide in a ready-to-use liquid formulation**

Adocia plans to enter clinical testing with this program in Q4 2018



Key assets status

Clinical programs

▪ BC LISPRO

- Phase 3-ready asset, available for licensing in US, EU, Japan



✓ Partnered with Tonghua Dongbao in April 2018 for China and other emerging markets

- ✓ Positive Phase 1b topline results vs. URI Fiasp® and Novolog®

▪ BC COMBO

- ✓ Positive dose-response study in T2D (Q1 18)



✓ Partnered with Tonghua Dongbao in April 2018 for China and other emerging markets

▪ HINSBET

- Looking for regional partners in emerging markets

▪ BC HUMAN GLUCAGON

- ✓ Positive first-in-man study topline results (Q4 17).

- Phase 1/2 expected to launch in H2 2018

▪ BC PRAMLINTIDE INSULIN



- Ongoing First-in-man study (results expected Q3 18)

Preclinical programs

▪ BC GLUCAGON GLP-1

- First-in-man study planned in Q4 18

▪ BC GLP-2

- First-in-man study planned in Q4 18



RÉSULTATS FINANCIERS 2017

VALERIE DANAGUEZIAN
DIRECTEUR FINANCIER



Compte de résultat 2017

En milliers d'euros

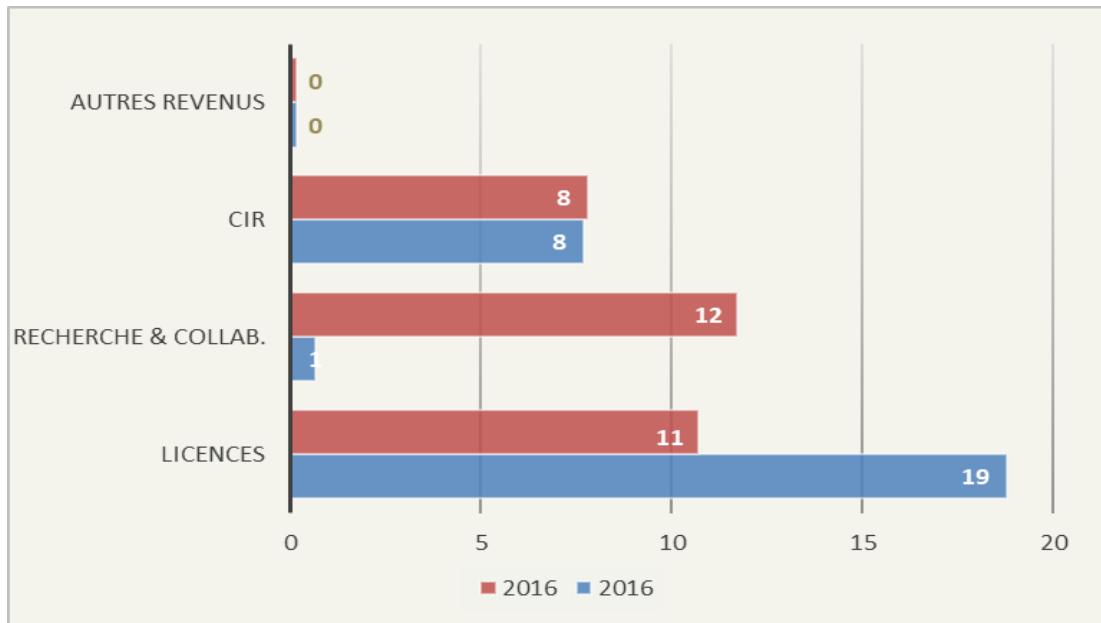
	Exercice 2017 (12 mois)	Exercice 2016 (12 mois)
Chiffres d'affaires	19 469	22 488
Autres produits opérationnels	7 708	7 966
Produits opérationnels	27 177	30 454
Dépenses de recherche et de développement	(27 074)	(30 971)
Frais généraux	(8 284)	(7 484)
Charges opérationnelles	(35 358)	(38 455)
RESULTAT OPERATIONNEL (PERTE)	(8 180)	(8 001)
RESULTAT FINANCIER NET	(335)	181
Charge d'impôt	(35)	(72)
RESULTAT NET (PERTE)	(8 550)	(7 892)

- Un chiffre d'affaires de 19,5M€ issu de la fin de la collaboration avec Lilly
- Des charges opérationnelles de 35,3M€ constituées près de 77% de dépenses de R&D
- Une perte nette de 8,6M€

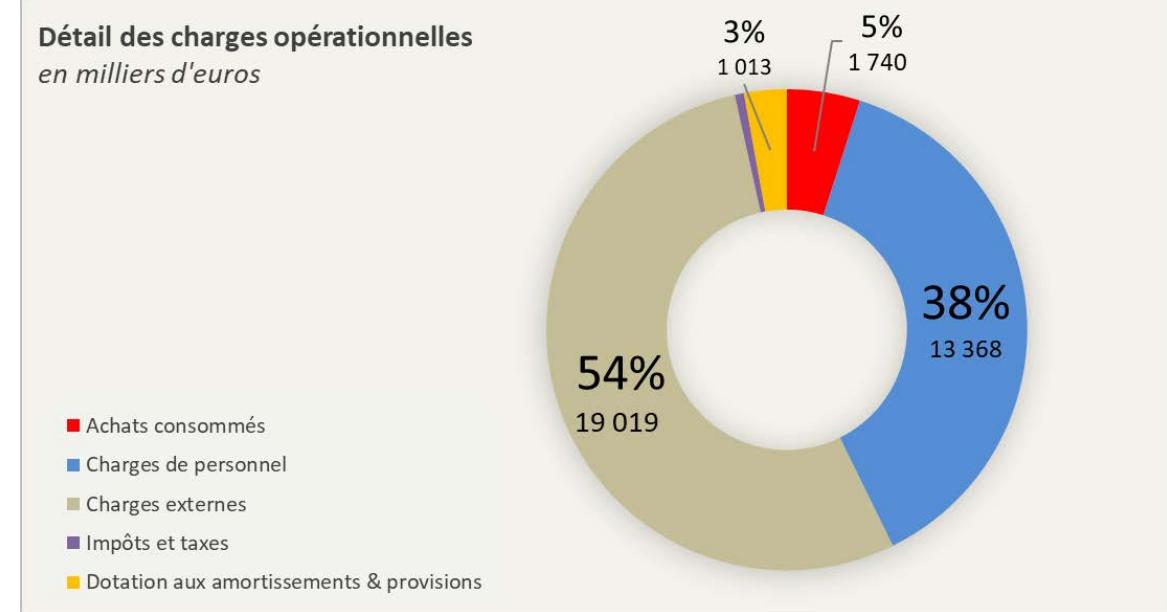


Détail du résultat opérationnel 2017

- Des revenus essentiellement lié au contrat avec Lilly
- Un montant de CIR de 7,8M€ en ligne avec l'an dernier



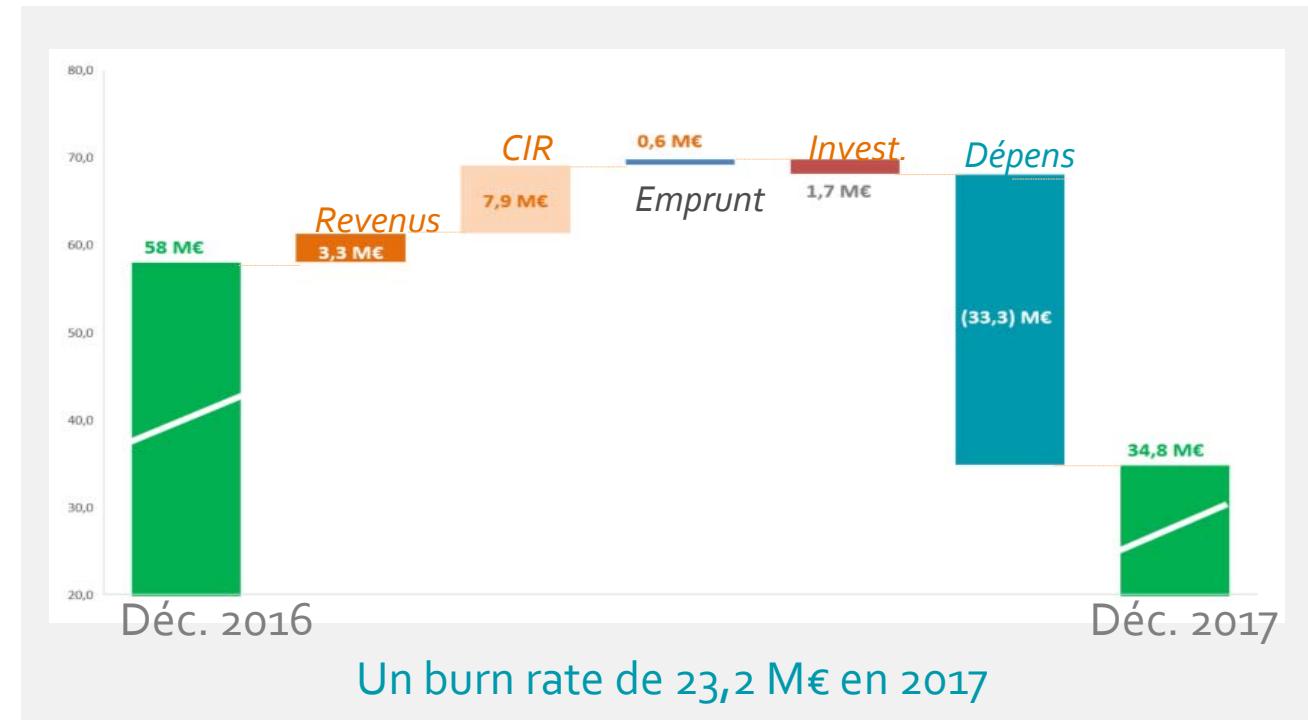
- Des charges opérationnelles de près de 35,3M€ en baisse de 3M€ (8%) par rapport à 2016 constituées de :
 - 54% des charges externes
 - 38% de dépenses de personnel



Bilan et Cash flow 2017

	Exercice 2017 (12 mois)
Immobilisations	9 069
Autres actifs courants	9 914
Trésorerie	34 778
TOTAL ACTIF	53 761

	Exercice 2017 (12 mois)
Capitaux propres	36 857
Provision LT	2 241
Dettes	7 336
Autres passifs courants	7 327
TOTAL PASSIF	53 761



INTERVENTION DES COMMISSAIRES AUX COMPTES

ODICÉO : AGNÈS LAMOINE

ERNST & YOUNG : MOHAMED MABROUK



QUESTIONS & REPONSES



RESOLUTIONS SOUMISES AU VOTE DES ACTIONNAIRES

10 RÉSOLUTIONS _ COMPÉTENCE DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE

11 RÉSOLUTIONS _ COMPÉTENCE DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE EXTRAORDINAIRE



RESOLUTIONS COMPETENCE DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE



VOTE

PREMIERE RESOLUTION

Approbation des comptes sociaux de l'exercice clos
le 31 décembre 2017



VOTE

DEUXIEME RESOLUTION

Approbation des comptes consolidés de l'exercice clos
le 31 décembre 2017



VOTE

TROISIEME RESOLUTION

Affectation du résultat de l'exercice clos le **31 décembre 2017**



VOTE

QUATRIEME RESOLUTION

Examen des conventions visées aux articles L. 225-38
et suivants du code de commerce



VOTE

CINQUIEME RESOLUTION

Approbation des éléments de rémunération due ou attribuée en 2017
au Président Directeur Général Monsieur Gérard Soula



VOTE

SIXIEME RESOLUTION

Approbation des éléments de rémunération due ou attribuée en 2017
au Président Directeur Délégué Monsieur Olivier Soula



VOTE

SEPTIEME RESOLUTION

Approbation des principes et des critères de détermination, de répartition et d'attribution des éléments fixes, variables et exceptionnels composant la rémunération totale et les avantages de toute nature attribuables à **Monsieur Gérard Soula** en raison de son mandat de Président Directeur Général



VOTE

HUITIEME RESOLUTION

Approbation des principes et des critères de détermination, de répartition et d'attribution des éléments fixes, variables et exceptionnels composant la rémunération totale et les avantages de toute nature attribuables à **Monsieur Olivier Soula** en raison de son mandat de Directeur Général Délégué



VOTE

NEUVIEME RESOLUTION

Renouvellement du mandat d'un commissaire aux comptes,
le cabinet **Odicéo**



VOTE

DIXIEME RESOLUTION

Autorisation à donner au conseil d'administration en vue de l'achat par
la Société de ses propres actions



RESOLUTIONS COMPETENCE DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE EXTRAORDINAIRE



VOTE

ONZIEME RESOLUTION

Autorisation à donner au conseil d'administration en vue de réduire le capital social par voie d'annulation d'actions dans le cadre de l'autorisation de rachat par la Société de ses propres actions



VOTE

DOUZIEME RESOLUTION

Délégation de compétence à consentir au conseil d'administration en vue d'augmenter le capital par émission d'actions ordinaires et/ou de toutes valeurs mobilières, avec suppression du droit préférentiel de souscription des actionnaires, à émettre dans le cadre d'une offre au profit d'investisseurs qualifiés ou d'un cercle restreint d'investisseurs visée au II de l'article L. 411-2 du code monétaire et financier



VOTE

TREIZIEME RESOLUTION

Délégation au conseil à l'effet d'augmenter le nombre de titres à émettre en cas d'augmentation de capital sans droit préférentiel de souscription



QUATORZIEME RESOLUTION

Autorisation au conseil, en cas d'émission d'actions ou de toute valeur mobilière donnant accès au capital avec suppression du droit préférentiel de souscription des actionnaires, de fixer le prix d'émission dans la limite de 10% du capital social et dans les limites prévues par l'assemblée générale



QUINZIEME RESOLUTION

Délégation de compétence à consentir au conseil d'administration en vue d'augmenter le capital immédiatement ou à terme par émission d'actions ordinaires et/ou de toutes valeurs mobilières, avec suppression du droit préférentiel de souscription des actionnaires, au profit d'une catégorie de personnes dans le cadre d'une ligne de financement en fonds propres



VOTE

SEIZIEME RESOLUTION

Limitations globales du montant des émissions effectuées en vertu
des Douzième résolution, Treizième résolution, Quinzième résolution,
et Vingt et unième résolution de la présente assemblée



DIX-SEPTIEME RESOLUTION

Délégation de compétence à consentir au conseil d'administration à l'effet d'émettre et attribuer des bons de souscription d'actions au profit (i) de membres et censeurs du conseil d'administration de la Société en fonction à la date d'attribution des bons n'ayant pas la qualité de salariés ou dirigeants de la Société ou de l'une de ses filiales ou (ii) de personnes liées par un contrat de services ou de consultant à la Société ou à l'une de ses filiales ou (iii) de membres de tout comité mis en place par le conseil d'administration ou que le conseil d'administration viendrait à mettre en place n'ayant pas la qualité de salariés ou dirigeants de la Société ou de l'une de ses filiales



VOTE

DIX-HUITIEME RESOLUTION

Autorisation à donner au conseil d'administration de consentir des options de souscription ou d'achat d'actions de la Société



VOTE

DIX-NEUVIEME RESOLUTION

Autorisation à donner au conseil d'administration de procéder à
l'attribution gratuites d'actions existantes ou à émettre



VOTE

VINGTIEME RESOLUTION

Limitations globales du montant des émissions effectuées en vertu
des Dix-septième résolution, Dix-huitième résolution et Dix-
neuvième résolution de la présente assemblée



VOTE

VINGT-ET- UNIEME RESOLUTION

Délégation consentie au conseil d'administration en vue d'augmenter
le capital social par émission d'actions de la Société au profit des
salariés adhérent au plan d'épargne groupe





MERCI POUR VOTRE SOUTIEN ET VOS
ENCOURAGEMENTS À RÉALISER NOTRE MISSION
QUI EST DE FOURNIR À CHAQUE PATIENT LE
MEILLEUR TRAITEMENT AU MEILLEUR PRIX

ADOCIA

innovative medicine
for everyone, everywhere

