



# POUVOIR

Je soussigné.ée,

Nom Prénom : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Membre du :

- Collègue des individuels,
- Collègue des socio professionnels,
- Collègue des communes,
- Collègue des associés

Organisme :

\_\_\_\_\_

donne \_\_\_\_\_ pouvoir \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ M,  
Mme, \_\_\_\_\_

pour me représenter, prendre part à toutes les discussions et voter en lieu et place, lors  
l'**Assemblée Générale** qui se déroulera le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ .

Fait à \_\_\_\_\_ le, \_\_\_\_\_

Signature

(Ecrire « Bon pour Pouvoir » et signer)