

POUVOIR

pour l'assemblée générale extraordinaire de l'association

« ACTHIV »

Association des Citoyens du Territoire Historique de Viviers

| Je soussigné(e), en règle de | e ma cotisation ACT | HIV 2019 | | |
|---|-----------------------|--------------|----------------|--|
| Nom: | | | | |
| Prénom : | | | | |
| Adresse : | | | | |
| donne pouvoir à (Nom et Pi | rénom) : | | | |
| pour me représenter lors d vendredi 27/09/2019 à l'effet | • | | | |
| Fait à : | le: | | | |
| Signature précédée de la me | ention manuscrite « ' | Bon pour pol | ıvoir » | |