ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE Vendredi 14 Novembre 2025

POUVOIR

| Nom, Prénom: | |
|--|--------------|
| Adresse: | |
| Parent ou représentant légal de (pour les enfants mineurs) : | |
| Donne pouvoir à | |
| Nom, Prénom: | |
| Adhérent à l'Association | |
| ⇒ DE ME REPRÉSENTER à l'Assemblée Générale Ordinaire ⇒ DE PRENDRE PART à toute délibération, approuver ou r résolution | |
| Fait à,le _ | //2025 |
| Faire précéder de la mention : « Bon pour pouvoir » | Signature: |