



Assemblée Générale du 19 octobre 2017 **Pouvoir**

- Je soussigné(e), Madame ou Monsieur :
- Demeurant :
- Adresse e-mail :
- Donne pouvoir pour me remplacer et voter en mon nom à Madame ou Monsieur :

Date et signature (avec mention « Bon pour pouvoir aux votes »)