

POUVOIR pour l'Assemblée Générale Ordinaire de la CPTS Grand Valenciennes du 12/06/2024

Je soussigné(e), membre	e de l'association CPTS Grand Valence	ciennes
Nom :	Prénom :	
Profession :		
Adresse :	Code postal :	Ville :
Donne pouvoir à :		
Nom :	Prénom :	
Profession :		
Adresse :	Code postal :	Ville :
*	voter en mon nom lors de l'assemblées prévue le 12/06/2024, à 20 heures,	•
Fait à		
Le		
Signature du mandant		
(Précédée de la mention	« Bon pour pouvoir »)	