



## POUVOIR

Je soussigné(e), M ou Mme . . . . . membre

**Ou** représentant mon enfant de moins de 14 ans . . . . .

Donne pouvoir à M ou Mme . . . . .

Pour me représenter à l'Assemblée Générale de l'Association du SAMEDI 6 JUILLET 2024, à 10H00

En prenant part aux délibérations et aux votes prévus à l'ordre du jour

Courbevoie, le . . . . . 2024

Bon pour pouvoir  
Signature

Bon pour acceptation de pouvoir  
Signature