

**POUVOIR**

À donner en cas d'absence

Je soussigné(e) (*nom, prénom*) .....

Membre de l'association APICIL CENTRE, à jour de ma cotisation 2025,

Demeurant à .....

Donne pouvoir à : (*nom, prénom*) .....

Pour me représenter et prendre part aux votes en mon nom lors de l'Assemblée Générale Ordinaire de l'association APICIL CENTRE qui se tiendra dans les salons du Restaurant Chez Sophie et Fils, 392 Rue des Mercières, 69140 Rillieux-la-Pape, le du 10 février 2025 à 10 heures.

Ou à défaut à : ..... Membre de l'association APICIL CENTRE.

Fait à ..... Le .....

*Signature avec la mention « Bon pour pouvoir »*