



**ASSEMBLEE GENERALE
VENDREDI 25 JANVIER 2019**

Tél : 07 68 12 98 18/04 93 67 97 68
Mail : asoclub@gmail.com

POUVOIR

Nom :

Prénom :Section:

Donne pouvoir à Monsieur ou Madame :
de me représenter en mon nom à l'Assemblée Générale de l'A.S.O.A du Vendredi 25 Janvier 2019.

Signature:



**ASSEMBLEE GENERALE
VENDREDI 25 JANVIER 2019**

Tél : 07 68 12 98 18/04 93 67 97 68
Mail : asoclub@gmail.com

POUVOIR

Nom :

Prénom :Section:

Donne pouvoir à Monsieur ou Madame :
de me représenter en mon nom à l'Assemblée Générale de l'A.S.O.A du Vendredi 25 Janvier 2019.

Signature :



**ASSEMBLEE GENERALE
VENDREDI 25 JANVIER 2019**

Tél : 07 68 12 98 18/04 93 67 97 68
Mail : asoclub@gmail.com

POUVOIR

Nom :

Prénom :Section:

Donne pouvoir à Monsieur ou Madame :
de me représenter en mon nom à l'Assemblée Générale de l'A.S.O.A du Vendredi 25 Janvier 2019.

Signature: