



**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
VENDREDI 26 JANVIER 2024**

Tél : 07 68 12 98 18/04 93 67 97 68

Mail : asoaclub@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 26 Janvier 2024.

Signature:



**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
VENDREDI 26 JANVIER 2024**

Tél : 07 68 12 98 18/04 93 67 97 68

Mail : asoaclub@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 26 Janvier 2024.

Signature:



**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
VENDREDI 26 JANVIER 2024**

Tél : 07 68 12 98 18/04 93 67 97 68

Mail : asoaclub@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 26 Janvier 2024.

Signature: