POUVOIR

Je soussigné(e) <nom, prénom>…….……………………………………… , représentant de l’association <à préciser>…………………..…………………… donne tous pouvoirs à <nom, prénom>……………………..……………………. aux fins de me représenter dans le cadre de l’assemblée régionale de l’URAASS Auvergne-Rhône-Alpes qui se tiendra en date du 22 novembre 2023, de 14h à 16h30 à la salle des Conférences, L’Escale Lyonnaise, 100 rue de Créqui, 69006 LYON.

A cet effet, M. Mme <nom, prénom>………………………………………. dispose des pouvoirs nécessaires pour émettre tout vote utile pour chacun des points déterminés à l’ordre du jour ainsi que pour d’éventuelles observations complémentaires.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à…………………….

Le……………..………

|  |
| --- |
| Pour le mandant  Signature précédée de la mention  « *Bon pour délégation de pouvoir* » |