

POUVOIR DE REPRÉSENTATION

Je soussigné, (*nom et prénom*)

Mme /M..... (*mandant*)

Adhérent du Club des Aînés de l'Arclusaz, dont le siège est 70 Rue des Confréries à Saint Pierre d'Albigny -73250-,

Donne pouvoir à (*nom et prénom*)

Mme /M..... (*mandataire*)

Demeurant à.....

Egalement membre du Club des Aînés de l'Arclusaz, pour me représenter lors de l'Assemblée Générale Ordinaire Elective annuelle qui se tiendra à

Saint Pierre d'Albigny – Salle La Treille le vendredi 19 janvier 2024

Et prendre part aux votes des résolutions et aux délibérations qui seront à l'ordre du jour.

Fait àle.....

Signature du mandant	Signature du mandataire