

Dans le cas où vous ne pourriez pas assister physiquement à l'**Assemblée Régionale qui se tiendra le lundi 8 juin 2026 à 9h** en présentiel au restaurant le Vert-Tu-Oses à la Saline les Bains, je vous remercie de bien vouloir faire parvenir votre pouvoir renseigné par mail avant le jeudi 4 juin 2026 à la coordinatrice : mlveyrat@france-assos-sante.org

POUVOIR

Je soussigné(e) : _____

membre de l'association agréée : _____

donne pouvoir à : _____

pour me représenter, prendre part aux délibérations et voter en mon nom lors de la séance du 8 juin 2026.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____ 2026

Signature du mandant (celui qui donne pouvoir)

Signature du représentant

précédée de la mention « bon pour accord »:

