



POUVOIR

Je soussigné(e) :

Donne pouvoir à :

Pour faire votes et décisions qui seront prises lors de l'Assemblée Générale de l'ALASC du Vendredi 17 mars 2017.

Fait à

Le :

Signature précédée de « bon pour pouvoir » :

INSCRIPTION AU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Si vous désirez faire partie du conseil d'administration de l'ALASC, merci de nous retourner cet imprimé rempli.

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

N° tél :

Signature :

A retourner à : ALASC – BP Mairie– 30350 LEDIGNAN

Ou à nos locaux à l'ancienne mairie ou au responsable de votre activité