

**POUVOIR**

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

adhérent(e) à jour de ma cotisation donne pouvoir à

Mr / Mme / Melle : .....

adhérent(e) également à jour de sa cotisation qui votera en mon nom.

Ecrire : *"Bon pour pouvoir"*

Date: .....

Signature :