

ASSOCIATION MILLE BÂBORDS  
**A. G. DU 20 MAI 2011**

POUVOIR

Je soussigné-e

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

adhérent-e à jour de ma cotisation, donne pouvoir à

M. / Mme / Mlle : .....

adhérent-e également à jour de sa cotisation, qui votera en mon nom.

Écrire : *"Bon pour pouvoir"*

Date : .....

Signature : .....