

SPORTING CLUB DE VOLLEY BALL DE PLAISANCE DU TOUCH

Monsieur ou Madame

Adresse.....

Code postal/Ville.....

Objet : Pouvoir de représentation à l'Assemblée générale

Je soussigné Mme/M., membre de l'association SCP VOLLEY BALL dont le siège est 5 rue d'Estujats 31830 PLAISANCE DU TOUCH.

Donne, par la présente, pouvoir au membre dénommé ci-après :

Mme/M. et demeurant àafin de me représenter lors de l'assemblée générale qui se tiendra à 3 rue Frédéric Mistral le samedi 26 juin 2021 à 10H30.

Elle prendra ainsi part aux votes des résolutions et aux délibérations qui seront à l'ordre du jour.

Pour valoir ce que de droit,

Fait à le

Signature du mandant

Signature du mandataire