

POUVOIR

Je soussigné-e
demeurant à

.....
membre de l'association La Maison des Enfants, donne pouvoir à :

.....
de me représenter à la réunion

leet à cet effet, prendre part à toutes les
délibérations, à tous votes, signer toutes les feuilles de présence et généralement
faire le nécessaire.

A....., le

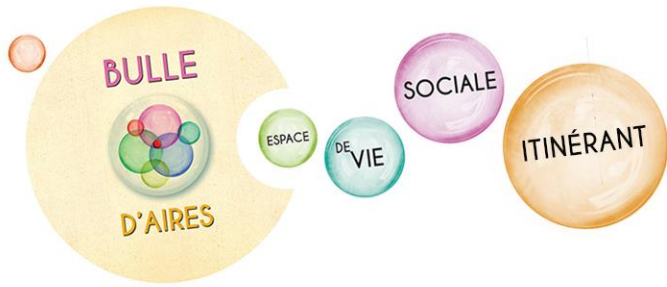
Signature précédée de la mention « Bon pour pouvoir » :



N°SIREN 752 149 062 – N°SIRET 75214906200024 – Code APE 9499Z

Siège social : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON / Bureau administratif : 6, place de l'Eglise 06910 SIGALE

Tel : 04 93 02 42 40 – 06 75 92 13 05 / Courriel : direction@bulledaires.org / Site web : www.bulledaires.org



N°SIREN 752 149 062 – N°SIRET 75214906200024 – Code APE 9499Z

Siège social : 15 bd SALVAGO 06910 ROQUESTERON / Bureau administratif : 6, place de l'Eglise 06910 SIGALE

Tel : 04 93 02 42 40 – 06 75 92 13 05 / Courriel : direction@bulledaires.org / Site web : www.bulledaires.org