

POUVOIR

Si vous ne pouvez pas vous déplacer, merci de faire parvenir ce pouvoir rempli et signé à :

- Mme la Présidente Jeanine BAUD, 1 rue des Prés du Bourg 44690 La Haye-Fouassière
tel : 06 15 88 24 75 mail : jeanine.baud@yahoo.com
- ou l'adresser par mail à l'adresse : contact@vivelavieensmg.fr

POUVOIR			
Nom		Prénom	
<i>à jour de ma cotisation, donne pouvoir de me représenter à :</i>			
Nom		Prénom	
Date		Signature	