

# POUVOIR

Je soussigné(e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

donne tous pouvoirs à :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

également membre du CIL Toulon Nord-Est,

pour me représenter à **l'Assemblée Générale du C.I.L. Toulon Nord-Est** du \_\_\_\_\_ et délibérer à l'ordre du jour.

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature **précédée de la mention « Bon pour pouvoir »**  
*Il est rappelé que pour pouvoir voter, il faut être à jour de sa cotisation.*

*Signature du mandataire*

*Document à présenter par le mandataire au début de l'assemblée générale.*