



Civilité (NOM / Prénom) :

Adresse :

Code postal / Ville :

Objet : Pouvoir de représentation à l'Assemblée Générale de l'association porteuse de la CPTS A2RS

Je soussigné Mme / M.

_____ (Nom/Prénom), membre de l'association porteuse de la CPTS A2RS, dont le siège social est fixé à la Maison médicale Armstrong 8, Rue Neil Armstrong, 76120 GRAND QUEVILLY donne, par la présente, pouvoir au membre dénommé ci-après :

Mme / M. _____, et demeurant à _____

_____ afin de me représenter lors de l'assemblée générale. Elle/il 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