

BON POUR POUVOIR

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal..... Ville :

Ne pouvant participer à l'**Assemblée Générale de l'ACNV** le dimanche 9 mai 2010, je donne pouvoir de me représenter lors des consultations des assemblées générales à :

Nom : Prénom :

Le..... Signature :

Merci de retourner ce « Bon pour pouvoir » à :
Françoise BERRY - Les Plaines - 84220 Murs

ACNV Association Loi 1901