



POUVOIR (Mandat de Représentation)

Je soussigné : ☐ Mme ☐ Mr NOM : _____

Prénom : _____ Date de Naissance : ____ / ____ / ____

Demeurant à : _____

Code Postale : _____ Ville : _____

Membre de l'association SED1+, à jour de cotisation 2025, donne mon pouvoir à : Mme ☐ Mr ☐ NOM, Prénom : _____

aux fins de me représenter lors de l'Assemblée Générale ordinaire qui se tiendra le mardi 15/04/2025 à 16h, à la salle de conférences de l'Office de tourisme du Mont Dore (dans le bâtiment du complexe sportif et de loisirs bowling-patinoire), Avenue de la Libération, 63240 Mont-Dore.

Mme ☐ Mr ☐ _____, pourra, en mon nom, prendre part à l'ensemble des délibérations, voter ou s'abstenir, et participer à tous les débats prévus à l'ordre du jour.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / 2025

Signature :