

Agence

CAISSE REGIONALE DE CREDIT AGRICOLE MUTUEL ATLANTIQUE VENDEE

queroule Interlocuteur : Sula Zes Dalla

MODIFICATION PROCURATION CCOU ASSOCIATION

ATTENTION: Ce document annule et remnlace toutes procurations autérieure

Denomination de l'association Adresse du siège social Représenté(e) par CAS DE CONTROL LE CAS ECHEANT SUR CE(S) COMP DESIGNES CI-DESSOUS. (FIOLT MANDATAIRE DEM EN PLACE ET CONSEMUANT SON MANDAT DOUT RESIGNER CE DOCUMEN DONNE POUVOIR A LA (AUX) PERSONNE(S) CI-APRES DESIGNEE(S) AUX FINS: D'effectuer au nom et pour li l'association sur le(s) compté(s) désigné(s) cl-dessus ouvert(s), auprès du Crédit Agricole Vendée tous actes d'administration et de disposition dans le cadre du fonctionnement du compte STE DES MANDATAIRES: 1. M Nom JF Adresse Adresse Fonction dans l'association Date naissance		Una	-100 3 gard	rempi	ace toutes procurations	anterteures
REVOQUE LES MANDATS DES PERSONNES AYANT DEJA PROCURATION LE CAS ECHEANT SUR CE[S] COMP DESIGNES CI-DESSOUS. (TOUT MANDATAIRE DEJA EN PLACE ET CONSERVANT SON MANDAT DOIT RESIGNER CE DOCUMEN DONNE POUVOIR A LA (AUX) PERSONNE(S) CI-APRES DESIGNEE(S) AUX FINS : D'effectuer au nom et pour le l'association sur le(s) compte(s) désigné(s) ci-dessus ouvert(s), auprès du Crédit Agricole Vendée tous actes d'administration et de disposition dans le cadre du fonctionnement du compte STE DES MANDATAIRES : 1. M Nom JF Adresse Date naissance 1 1 1 1 Nom JF Adresse 3. M Date naissance 1 1 1 1 Nom JF Adresse Fonction dans l'association Date naissance 1 1 1 1 Nom JF Adresse Fonction dans l'association Date naissance 1 1 1 1 Nom JF Adresse Fonction dans l'association	resse du présenté	siège social (e) par		3 C P	of MID	
DONNE POUVOIR A LA (AUX) PERSONNE(S) CI-APRES DESIGNEE(S) AUX FINS: D'effectuer au nomet pour le l'association sur le(s) compte(s) désigné(s) ci-dessus ouvert(s), auprès du Crédit Agricole Vendée tous actes d'administration et de disposition dans le cadre du fonctionnement du compte STE DES MANDATAIRES: 1. M Nom JF Adresse 2. M Nom JF Adresse Ponction dans l'association Date naissance	des com	ptes concerné	98:1 <u>}1391661810141518</u>	<u>}</u> 1 1 <u>1 1 1 1 1 1 </u>	<u></u>	11111
1. M Nom JF Adresse 2. M Nom JF Adresse 3. M Nom JF Adresse 4. M Nom JF Adresse Date naissance 1 1 1 1 1 1 1 1 1	DONNE l'assoc	POUVOIR A LA	A (AUX) PERSONNE(S) CI-APRES le(s) compte(s) désigné(s)	DESIGNEE(S) AUX	SON MANDAT DOIT RESIGNER CE DO FINS: D'effectuer au nom et p ert(s), auprès du Crédit Au	our le compte dricole Atlantique ompte.
Nom JF Adresse Shipur Carrier Fonction dans l'association: 2. M Nom JF Adresse Fonction dans l'association Date naissance Nom JF Adresse Fonction dans l'association Date naissance Nom JF Adresse Fonction dans l'association Date naissance Nom JF Adresse Fonction dans l'association				JE Qui	101	PI valides numérisés
Nom JF Adresse Fonction dans l'association 3. M Date naissance	Secur	Nom JF				
Date naissance					Date naissance I I I	
Nom JF		Adresse				
4. M Date naissance	10911				Date naissance I I I	
Nom JF	,	Adresse			Fonction dans l'association :	
	520 0				Date naissance I _ I _ I	
					Fonction dans l'association :	

			1/2		
5.	M Nom JF Adresse				
6.	M Nom JF		Date naissance		
	Adresse		Fonction dans l'association :		
Le présent ma l'agence gesti Crédit Agricol	ionnaire. Le c	alable jusqu'à révocation expresse à l'initiative du ma changement de Président entraine de fait la révocation	andant, ou par renonciation du mandataire, notifiée à on de tous les mandats, y compris des droits d'accès à		
			Signature du neumbeu président (le mandant) précédée de la mention « bon pour pouvoir » Nom: LEQUITE Prénom: REGIS		
Adress M Adress		différente du siège social):	Fait à: St. Mol F Le: 19.108.2020		
			L'housts.		
5 72 -		Signature des mandatain Précédée de la mention « bon pour accep	es natation de pouvoir »		
Nom: LER	USTE				
Prénom :Br.	70/D	Prénom :			
Signature	501	Signature	Signature		
Nom : Prénom :		Complete Com			
Signature		Signature	Signature		