Association Vivre Megève

| Elections au conseil d'administration - scrutin du 11 octobre 2024 | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| *********************** | |
| Je soussigné(e) | |
| Déclare être candidat(e) au conseil d'administration de l'association Vivre Megève | |
| Fait à le | |
| (Signature) | |
| | |
| Association Vivre Megève | |
| Pouvoir | |
| ******************************* | |
| Je soussigné(e) | |
| Agissant en qualité de membre de l'Association, empêché(e) d'assister à l'assemblée générale ordinaire qui se tiendra <u>le vendredi 11 octobre 2024</u> à 18 h 30 <u>- Auditorium du Palais</u> . | |
| Donne pouvoir pour me représenter, émettre tout vote et signer tout document nécessaire et utile à | |

| Fait à | le |
|------------------------------------|----|
| (Signature + « bon pour pouvoir ») | |