

Mandat

à retourner **avant le 22 juin** par courriel à : communication.afao@gmail.com

Ce pouvoir vous permettra d'être représenté lors des votes concernant les résolutions présentées lors de l'**Assemblée Générale Ordinaire** de l'association du dimanche 24 juin 2018.

Je soussigné :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

donne pouvoir à :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :

Afin de me représenter lors des décisions prises au cours de l'Assemblée Générale Ordinaire de l'Association Française de l'Atrésie de l'Œsophage du dimanche 24 juin 2018

Le2018 A

Signature (précédée de la mention « bon pour pouvoir »)