A . P . C . S . D .
Association Postscolaire Culturelle et Sportive Daixoise

POUVOIR ASSEMBLEE GENERALE

Je soussigné(e)_____ **(Précisez nom et prénom)**,
demeurant à _____,

Membre de l'APCSD dont le siège social est situé à Mairie de Daix 21121 à DAIX

Donne, par les présentes, pouvoir à M. _____ **[Précisez le nom et le prénom de votre représentant ou le laisser en blanc**
demeurant à _____, pour me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire qui se tiendra le VENDREDI 05 JUILLET 2019 à 20h30 Espace Lamblin à Daix , à l'effet de prendre part aux délibérations et voter les résolutions visées à l'ordre du jour (rapport moral et financier - approbation des comptes - fixation de la cotisation 2019-2020 – élection des membres sortant du comité – réponses aux questions)

Fait à _____ **Le _____**

Signature