

CONVOCATION

POUVOIR

Je, soussigné, NOM : _____ PRENOM _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Domicilié à : _____

Donne par la présente

POUVOIR à :

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de naissance : _____

Domicilié à : _____

A l'Assemblée Générale de l'AAS FRESNES Tennis de Table, du samedi 24 juin 2017, pour représenter mon Association.

Pouvoir accepté

Bon pour Pouvoir

Le _____ 2017

Le _____ 2017

Signature

Signature