

# Pouvoir de vote

Je soussigné (Nom/Prénom/Fonction/Association) .....  
.....donne tous pouvoirs à  
(Nom/Prénom).....en sa qualité de représentant(e)  
de l'association (à préciser).....aux fins de me  
représenter dans le cadre de l'assemblée régionale de l'URAASS BRETAGNE (France Assos  
Santé) qui se tiendra en date du 28 Avril 2022.

A cet effet, (Nom/Prénom).....dispose des pouvoirs  
nécessaires pour émettre tout vote utile pour chacun des points déterminés à l'ordre du jour  
ainsi que pour d'éventuelles observations complémentaires.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à.....

Le.....

Pour le mandant

Signature précédée de la mention  
« Bon pour délégation de pouvoir »

Pour le mandataire

Signature précédée de la mention  
« Bon pour acceptation de pouvoir »