

POUVOIR

Je soussigné(e) :

N° Licence :

donne pouvoir à :

M. /MME :

Afin de me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire 2019 de l'ASA Chamonix-Sallanches

A,

Le,

A nous faire parvenir :

- *Par courrier* : 841 route de l'Essert 74130 LE PETIT BORNAND LES GLIERES
- *Par mail* : asa.chamonixsallanches@gmail.com