

En tant qu'adhérent, vous pouvez, pour l'une et/ou l'autre des deux associations, nous transmettre votre/vos pouvoir(s), **au plus tard le jeudi 10 octobre 2024** par courriel à [secretariat@apelpassy.fr](mailto:secretariat@apelpassy.fr)

REMARQUE : Ces pouvoirs peuvent être complétés imprimés ou remplis et signés électroniquement (Outils « remplir et signer » Acrobat Reader)

## Pouvoir - Assemblée Générale Ordinaire AEPB du 15 octobre 2024

Je soussigné(e) M. ou Mme

*(Un seul vote par famille)*

Nom :

Prénom :

Classe de l'enfant :

donne pouvoir à M. ou Mme

*(La personne que vous désignez pour vous représenter devra se faire connaître à l'entrée de l'AG. Vous avez la possibilité de ne pas nommer de représentant.)*

Nom :

Prénom :

Classe de l'enfant :

**pour me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire de l'AEPB qui se tiendra le mardi 15 octobre 2024 et pour participer en mon nom à toutes les délibérations, élections et décisions qui auront lieu au cours de cette Assemblée.**

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention « Bon pour Pouvoir ») :

## Pouvoir - Assemblée Générale Ordinaire Apel du 15 octobre 2024

Je soussigné(e) M. ou Mme

*(Un seul vote par famille)*

Nom :

Prénom :

Classe de l'enfant :

donne pouvoir à M. ou Mme

*(La personne que vous désignez pour vous représenter devra se faire connaître à l'entrée de l'AG. Vous avez la possibilité de ne pas nommer de représentant. D'après nos statuts, les pouvoirs non-nominatifs sont affectés au prorata des suffrages exprimés.)*

Nom :

Prénom :

Classe de l'enfant :

**pour me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire annuelle de l'Apel de La Salle Passy Buzenval qui se tiendra le mardi 15 octobre 2024 et pour participer à toutes les délibérations, élections et décisions qui auront lieu au cours de cette assemblée.**

Fait à :

Le :

Signature (précédée de la mention « Bon pour Pouvoir ») :