POUVOIR

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE

Raison sociale :

N° Adhérent :

Je soussigné (1) …….

Demeurant à …… Rue..... ,

n° , représentant patronal de l'entreprise……

dont le siège social est à ..... .

Merci de bien vouloir cocher la case correspondante.

❒ assistera ❒ n'assistera pas

Donne pouvoir à M (2)..... ……. de me représenter à l'Assemblée Générale de l'APAS de la Charente-Maritime, qui aura lieu le mercredi 10 décembre 2025 à Rochefort, ainsi qu'à toutes les Assemblées de la dite Association qui pourraient avoir lieu comme conséquence, ou en remplacement de la précédente.

Signer à cet effet, toutes feuilles de présence, prendre part à toutes délibérations, émettre tous votes, signer tous procès-verbaux, substituer et, généralement, faire le nécessaire.

Fait à ..... , le.....

Signature

NB : A renvoyer par courrier ou à l'adresse : apas.administratif@apas17.fr

(1) Nom, Prénom, Profession.
(2) Tout pouvoir retourné en blanc sera établi au nom du Président de Conseil d'Administration.

Siège Social : 58-60, rue Duvivier – B.P. 60133 **17306 ROCHEFORT Cedex**
Tél. 05 46 87 23 55 - Fax. 05 46 87 86 00 - Mail : apas.administratif@apas17.fr - site : www.apas17.com
Association loi 1901 – SIRET 781 326 863 00011 – APE 8621Z – TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR 45 781 326 863