

**Assemblée Générale Ordinaire de l’aprova 84**

**Mercredi 20 Juin 2018 – 18 heures**

**Maison IV de Chiffre - 26 rue des Teinturiers - Avignon**

**Pouvoir**

L’Association :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adhérente de l’aprova 84 et à jour de sa cotisation annuelle

□  Ne participera pas à l’Assemblée Générale du 20 Juin 2018

**donne pouvoir à M/Mme**

Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

membre d’une association adhérente de l’aprova 84 à jour de sa cotisation annuelle et participant à l’AG

Nom de l’Association : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ou à un membre du Bureau de l’aprova 84**

M. LENTIN François, président de l’aprova 84, ou à défaut, à la vice-présidente, Mme FOSTY Andrée (au cas où ils auraient déjà le maximum de pouvoirs autorisés, à toute personne de leur choix)

**pour la représenter lors de l’Assemblée Générale de l'aprova 84 du 20 Juin 2018 et prendre part aux votes.**

Votre signature :

Nom : ……………………………………………………………………………………………………….. Prénom : ………………………………………………………………………………………………………

Fonction au sein de l’association : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date : ………………………………………………………………… Signature : (la faire précéder de la mention « bon pour pouvoir »)