AMAP MARLY

Pouvoir pour l’assemblée générale 2024

Je soussigné (*Nom, Prénom),* …………….…………………. à jour de ma cotisation d’adhérent pour 2024,

Adresse………………………………………………………………………………………………………….…………….

CP………………Ville…………….……….………………...

Donne pouvoir à………..................................................

Pour me représenter à l'Assemblée générale de l’AMAP de Marly du 27/04/2024

Date ……………………………

Signature ……………………….

AMAP MARLY

Pouvoir pour l’assemblée générale 2024

Je soussigné (*Nom, Prénom),* …………….…………………. à jour de ma cotisation d’adhérent pour 2024,

Adresse………………………………………………………………………………………………………….…………….

CP………………Ville…………….……….………………...

Donne pouvoir à………..................................................

Pour me représenter à l'Assemblée générale de l’AMAP de Marly du 27/04/2024

Date ……………………………

Signature ……………………….