



POUVOIR

Nom de l'enfant :

Je soussigné : Nom : Prénom :

Demeurant : N° : Rue :

CP : Ville :

Donne pouvoir à : Nom Prénom :

Pour me représenter et prendre part aux votes en mon nom lors de l'Assemblée Générale
Ordinaire de l'AUNV :

LE VENDREDI 9 NOVEMBRE 2018 À 19 H 00

Qui se tiendra à la : **SALLE DE RECEPTION DU PALAIS DES SPORTS
183, RUE AUGUIOT
69400 VILLEFRANCHE SUR SAONE.**

Date et Signature

Jean-Luc Fortuné

Signature du Président