Collège Administrateurs

**Salariés**

### Assemblée générale du 20 juin 2024

POUVOIR

L’association *(remplir les zones grisées)*

délègue son droit de vote à [ ] Madame - [ ] Monsieur

Nom :       Prénom :

salarié de l’association :

Adresse email du mandataire (*obligatoire)* :

Numéro de téléphone du mandataire *(obligatoire)* :

Fait à :

Le :

**Nom et Signature du ou de la Président(e)**

***Impérativement :***

***Cachet de l'association :***

**A envoyer au bénéficiaire et à la FAS IdF sur :**

**elise.noel-chevalier@federationsolidarite-idf.org**