**M / Mme / Mlle NOM PRENOM**

Adresse
Ville
PAYS

**Objet : Pouvoir Assemblée Générale AUTISME 13 du 04 décembre 2018**
Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[Indiquez vos nom et prénom]**, demeurant à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, membre de l'association **AUTISME 13** dont le siège social est à la Penne sur HUVEAUNE – 13821 – 3 Allée de la Grimpette - Donne, par les présentes, pouvoir à M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **[Précisez les nom et prénom de votre représentant]**, demeurant à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pour me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire qui se tiendra **le 04 décembre 2018 à 18h30**, à l'effet de prendre part aux délibérations et voter les résolutions visées à l'ordre du jour.
**Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**