Assemblée Générale Agrocampus Ouest Alumni

15 juin 2019

**Pouvoir**

Je soussigné(e) [prénom - nom]

Promo [Agronome/Agroalimentaire] – [année d’entrée à l’école]

Adhérent(e) d’Agrocampus Ouest Alumni

Ne pouvant assister à l’Assemblée Générale du **samedi 15 juin 2019**

Donne pouvoir à [prénom nom]

Ou à l’un des adhérents présents pour me représenter à l’assemblée générale d’Agrocampus Ouest Alumni.

Fait à [lieu], [date]

Bon pour pouvoir

(Manuscrit, suivi de la signature)

|  |
| --- |
| *\*Ne peuvent donner ou recevoir pouvoir que les membres à jour de leur cotisation 2018 ou 2019* |