



Association affiliée à la Fédération Française de Sauvetage et de Secourisme

## **Pouvoir**

**Je soussigné(e),**

**Nom :**

**Prénom :**

**Demeurant à :**

**Donne pouvoir à M. - Mme**

**Nom :**

**Prénom :**

**de me représenter et de voter en mon nom à l'Assemblée Générale d'Action Sauvetage, réunie le jeudi 17 octobre 2024 à 19h00.**

***Signature :***

**Précision :**

**2 pouvoirs maximum par membre licencié ou son représentant légal.**

**Cette personne doit être membre de l'association et à jour de sa licence.**