OPAD – ASSOCIATION DES SENIORS DIJONNAIS

RNA W212001114

SIREN : 433 739 497

Cour Du Caron

21000 DIJON

PROCURATION

LE PRÉSENT POUVOIR DOIT ÊTRE IMPÉRATIVEMENT REMPLI ET SIGNÉ MANUSCRITEMENT.

UNE MÊME PERSONNE NE PEUT REPRÉSENTER QU'UN SEUL MEMBRE

JE SOUSSIGNÉ(E),

Prénom(s) et Nom du Mandant : ……...
Adresse du Mandant :……
……

DONNE PROCURATION À :

Identité et qualité du Mandataire :…….....

Adresse du Mandataire :……

……..

OU

SOUHAITE ÊTRE REPRÉSENTÉ PAR UN MEMBRE PRÉSENT DÉSIGNÉ PAR LE PRÉSIDENT : ☐ *(merci de cocher la case)*

Pour me représenter et voter en mes lieux et place à **l'assemblée générale annuelle de l'association OPAD - ASSOCIATION DES SENIORS DIJONNAIS qui se réunira le 03/12/2026 à 14h15**, Salle Devosge, 5 rue Devosge, 21000 Dijon, selon l'ordre du jour figurant sur le site **opad-dijon.fr**.

Fait à……
Le…….

Signature