

OPAD – ASSOCIATION DES SENIORS DIJONNAIS

RNA W212001114

SIREN : 433 739 497

Cour Du Caron

21000 DIJON

PROCURATION

***LE PRESENT POUVOIR DOIT ETRE IMPERATIVEMENT REMPLI ET SIGNE
MANUSCRITEMENT.***

UNE MEME PERSONNE NE PEUT REPRESENTER QU'UN SEUL MEMBRE

JE SOUSSIGNE(E),

Prénom(s) et Nom du Mandant :

Adresse du Mandant :

.....

DONNE PROCURATION A :

Identité et qualité du Mandataire :

Adresse du Mandataire :

.....

OU

**SOUHAITE ETRE REPRESENTÉ PAR UN MEMBRE PRESENT DESIGNÉ 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 05/12/2025 à 14h30, Salle
Devosge, 5 rue Devosge, 21000 Dijon, selon l'ordre du jour figurant sur le site **opad-dijon.fr**.

Fait à.....

Le.....

Signature