

MISSION LOCALE
DE LA BRESSE LOUHANNAISE
4 Promenade des Cordeliers
71500 LOUHANS
milobl@milobfc.fr milobl.fr
☎ 03 85 74 91 00

POUVOIR à retourner à : ca@milobl.fr
Conseil d'administration du Vendredi 8 mars 2024 à 15h00

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

en qualité de membre, donne pouvoir à :

Nom :

Prénom :

Ou autorise la Mission Locale de la Bresse Louhannaise à désigner un membre du Conseil d'administration présent ci-dessous mentionné par le Président :

Nom :

Prénom :

Adresse :

pour me représenter et participer aux votes et décisions en mon nom au conseil d'administration de l'association Mission Locale de la Bresse Louhannaise ce **8 mars 2024**.

A :

Le :

Votre signature (mandant)
Précédée de "Bon pour pouvoir"

Signature du mandataire
Précédée de "Bon pour acceptation"

