

# Pouvoir Assemblée Générale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demeurant à \_\_\_\_\_, membre à jour de ma cotisation pour l'année en cours de l'**AFSGT** (Association Française du Syndrome de Gilles de la Tourette), n° national W952007077, dont le siège sociale est au 176 avenue Charles de Gaulle à Neuilly-sur-Seine 92.

Donne, par les présentes, pouvoir à \_\_\_\_\_, demeurant à \_\_\_\_\_, pour me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire qui se tiendra le **samedi 6 avril 2019 à 14h au Groupe Hospitalier Pellegrin de Bordeaux**, à l'effet de prendre part aux délibérations et voter les résolutions visées à l'ordre du jour.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :

---

# Pouvoir Assemblée Générale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demeurant à \_\_\_\_\_, membre à jour de ma cotisation pour l'année en cours de l'**AFSGT** (Association Française du Syndrome de Gilles de la Tourette), n° national W952007077, dont le siège sociale est au 176 avenue Charles de Gaulle à Neuilly-sur-Seine 92.

Donne, par les présentes, pouvoir à \_\_\_\_\_, demeurant à \_\_\_\_\_, pour me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire qui se tiendra le **samedi 6 avril 2019 à 14h au Groupe Hospitalier Pellegrin de Bordeaux**, à l'effet de prendre part aux délibérations et voter les résolutions visées à l'ordre du jour.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :