



GROUPEMENTS & INDIVIDUELS

POUVOIR à REMPLIR ET à DONNER à QUI DE DROIT

OU à RETOURNER PAR COURRIER POSTAL AVANT LE 15 avril 2024 minuit

à CLCV PARIS ELECTIONS (mention obligatoire)

29 rue Alphonse Bertillon - 75015 PARIS

Ou par courriel à elections2024clcvparis@clcv.org

POUVOIR

Nom :

Prénom :

Adresse

.....

Adresse mail :

.....

Je ne pourrai pas être présent(e) aux Assemblées Générale Extraordinaire et Ordinaire de la CLCV Paris le lundi 22 avril 2024.

Je donne mon pouvoir àpour voter à ma place.

(A remplir obligatoirement)

Signature de l'adhérent