|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\AGMAT\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Blason Agmat.jpg | **Association généalogique****Maubeuge Avesnois Thiérache****A G M A T**Espace Victor HugoRue Jeanne d’arc59600 MaubeugeEmail avesnois.genealogie@yahoo.frTel : 03 27 57 34 14 ou 09 84 38 54 97Site internet : genealogie-avesnois.fr |

**POUVOIR**

Adhésion simple = 1 pouvoir - Adhésion couple = 2 pouvoirs

Je, soussigné(e) …………………………………………………………………….adhérent N°………………………….

Donne pouvoir à…………………………………………………………………… pour me représenter à l’assemblée générale de l’AGMAT, y prendre toute décision, participer aux votes.

Fait à ……………………………………………..le…………………………….

**Le nom du mandataire doit être indique**

**Signature  précédée de Bon pour pouvoir**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Je, soussigné(e) …………………………………………………………………….adhérent N°………………………………

Donne pouvoir à…………………………………………………………………… pour me représenter à l’assemblée générale de l’AGMAT, y prendre toute décision, participer aux votes.

Fait à ………………………………………………………………..le…………………………………….

**Le nom du mandataire doit être indique**

**Signature  précédée de Bon pour pouvoir**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Conseil d’administration**

 Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………….déclare poser ma candidature à un poste d’administrateur (administratrice) de l’Association Généalogique Maubeuge Avesnois Thiérache

Fait à ……………………………………………………….le ………………………………………

Signature