CPTS VITALE SANTÉ 10

POUVOIR DE REPRÉSENTATION

Assemblée générale du 19 novembre 2026 à 19h30

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postale et ville : ,

DÉSIGNATION DU MANDATAIRE

Je soussigné(e) ……donne pouvoir à :

- ☐ **M. Alexandre Maurin, président de séance**
- ☐ **Mme /M. …….qui me représentera**

Pour me représenter lors de l'Assemblée générale de la CPTS Vitale Santé 10 du 19 novembre 2026, participer aux débats et exprimer un vote en mon nom.

Fait le ……../11/2026

Bon pour acceptation du pouvoir.

Signature de l'adhérent :