

L'association Réseau 92 Nord devient **SEMAPHORE Santé 92 Nord**

Je soussigné (e) :

NOM :

Prénom :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville :

en qualité de membre adhérent du Réseau 92 Nord à jour de ma cotisation 2020 donne pouvoir à :

.....

afin de me représenter lors des Assemblées Générales Ordinaire et Extraordinaire du lundi 30 mars 2020 et prendre part à toutes les délibérations et à tous les votes sur les questions inscrites à l'ordre du jour.

Fait à, le/...../2019

Signature

Bulletin à nous retourner, dûment rempli et signé, par email contact@reseau92nord.org ou par fax (01-40-86-75-79).

Pour que ce pouvoir soit valable nous devons avoir reçu votre cotisation, au plus tard, le jour de l'Assemblée Générale Ordinaire.

Vous pouvez régler votre cotisation 2020 sur le site Helloasso

<https://www.helloasso.com/associations/reseau-92-nord/adhesions/adhesion-2020>

