POUVOIR

Je soussigné(e), Mlle, Mme, M

demeurant à :			
donne pouvoir (***) à un membre de la S.M.I	3.S.P soit :		
Melle, Mme, M			
demeurant à :			
pour me représenter et voter les différents poi			
-l'assemblée générale ordinaire du mardi 2	3 septembre 2025 à 19h30 s	salle Vauban.	
Je fais parvenir mon pouvoir à la S.M.B.S.P a suivante :	vant le 20 août 2025 par cou	rrier à l'adresse	
Société Mycologique et Bo	otanique de Seyssinet-Pariso	et	
9, allée des Balmes 3	8170 Seyssinet-Pariset		
Ou par mail à : myco.bota.seyssinet@gmail.	<u>com</u>		
bureau, sachant que dans les deux cas cités ci- de l'ordre du jour présenté et agréé par les Co Mycologique et Botanique de Seyssinet-Parise	nseil d'Administration de la	-	
Fait à :	le	2025	
Signature		Signature	
Le Mandat	Le	Mandataire	
(Titulaire de la carte d'adhésion)	(Personne qu	(Personne qui reçoit le pouvoir)	
(***) La limite fixée par les statuts est de 4 po	puvoirs par personnes, vous p	ouvez donc le	
laisser en blanc.			