



ASSOCIATION SPORTIVE DU GOLF DE VAL QUEVEN  
ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE  
SAMEDI 14 DECEMBRE 2024 à 17 H 00

POUVOIR

Je soussigné (Nom, Prénom, Adresse) .....

.....

Donne pouvoir à Mr, Mme (Nom, Prénom)

.....

D'assister à l'Assemblée Générale Ordinaire des membres de l'Association Sportive du Golf de Val Quéven et de prendre toutes les décisions, signer toutes propositions et procès-verbaux en mes lieux et place, substituer et également faire le nécessaire.

A..... le .....

(Faire précéder la signature de la mention « Bon pour pouvoir »)

Ne peuvent participer au vote que les membres ayant acquitté leur cotisation annuelle et âgés de 16 ans révolus