



POUVOIR

Je soussigné(e) (nom, prénom).....

Représentant (pour les parents représentant leur enfant de moins de 16 ans)

.....

Membre de l'association Ecole d'Equitation du Waldhof-Académie Equestre

Donne tous pouvoirs à (nom, prénom)

.....

aux fins de me représenter et voter en mon nom et pour mon compte à l'Assemblée Générale Ordinaire de l'Association Ecole d'Equitation du Waldhof-Académie Equestre statuant sur les comptes clos au 30/06/2019 et sur l'ensemble des points à l'ordre du jour.

Fait à

Le

(Signature)

(Le pouvoir ne peut être délivré qu'à un membre de l'association à jour de cotisation et tout membre ne peut détenir que deux pouvoirs)

Ecole d'Equitation du Waldhof- Académie Equestre

Association de Droit local enregistrée auprès du Tribunal d'Instance de Strasbourg vol 90 folio 184

Siège social: Maison des Associations- 1 Place des Orphelins- 67 000 STRASBOURG

Adresse postale: Ferme du Waldhof- 67 610 LA WANTZENAU- tél. 03 88 96 6057

info@ecolewaldhof.fr

<http://www.ecolewaldhof.fr>