POUVOIR

Nous, soussignés, Nom et Prénom :
……

Adresse complète :
……

Parents de(s) enfant(s) suivants, scolarisés à l'Institut Notre-Dame de Meudon :

Nom et prénom :
…….Classe……

Nom et prénom :
……Classe……

Nom et prénom :
……Classe……

Nom et prénom :
……Classe……

CONSTITUONS POUR MANDATAIRE M/Mme (nom et adresse)
……
……

A l'effet de nous représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire de l'APEL IND du Samedi 14 octobre 2023

Signature des mandants
précédée de la mention "Bon pour pouvoir "

Signature du mandataire
précédée de la mention " Bon pour acceptation de pouvoir"

Merci de bien vouloir remettre votre pouvoir directement au mandataire, à l'accueil de l'établissement de votre enfant, ou dans la boîte aux lettres avec mention " à l'attention de l'APEL"