
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 et à l'Assemblée Générale Extraordinaire de l'APEL IND du Samedi 5 octobre 2024

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"
