

**\*\*\*\*\* Pouvoir \*\*\*\*\***

(À RENVOYER COMPLÉTÉ ET SIGNÉ AVANT LE 1<sup>er</sup> MARS 2020 AU SECRÉTARIAT DE LA SFN)

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : membre    correspondant    titulaire    d'honneur    bienfaiteur

ne pourra pas assister à l'Assemblée générale ordinaire de la SFN du samedi 7 mars 2020,

déclare être à jour de cotisation, et donne pouvoir, pour le représenter et voter en son nom,

à (NOM, Prénom) : \_\_\_\_\_ ou, à défaut,

à tout autre membre de la SFN présent et à jour de cotisation.

***Apposer la mention manuscrite « Bon pour pouvoir », dater et signer :***