



## Pouvoir

Je soussigné M./Mme

demeurant à

membre de l'association RESRIP, à jour de cotisation, donne pouvoir à M. /Mme

aux fins de me représenter lors de l'Assemblée Générale ordinaire qui se tiendra le 4 février 2014

à la clinique Edouard Rist, sur l'ordre du jour suivant :

1. Rapport moral de la Présidente
2. Rapport financier du Trésorier
3. Nomination d'un Commissaire aux Comptes
4. Budget de fonctionnement 2014
5. Appel à cotisation
6. Election du nouveau bureau et du conseil d'administration
7. Questions diverses.

M. /Mme \_\_\_\_\_ pourra, en mon nom, prendre part à l'ensemble des délibérations, voter ou s'abstenir, et participer à tous les débats prévus à l'ordre du jour.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Merci de retourner ce pouvoir à :

RESRIP, Hôpital Bicêtre, 78 rue du général Leclerc, 94270 Le Kremlin Bicêtre ou par mail : [contactresrip@orange.fr](mailto:contactresrip@orange.fr)