

POUVOIR

Je, _____ soussigné(e)

membre actif cotisant à la date de la convocation de l'association INSA Centre Val de Loire Alumni, donne pouvoir à

membre actif cotisant à la date de la convocation de l'association INSA Centre Val de Loire Alumni, de me représenter et de prendre part en mon nom, aux votes qui auront lieu pour :

qui aura lieu le _____

Fait à _____, le

INSA Alumni Centre Val de Loire

Association loi 1901 dont l'objet est de fédérer les diplômés de l'INSA Centre Val de Loire et des établissements fusionnés ou intégrés en son sein.

Campus de Bourges
88, boulevard Lahitolle
CS 60013
18022 Bourges Cedex

Campus de Blois
3, rue de la Chocolaterie
CS 23410
41034 Blois Cedex

contact.alumni@insa-cvl.fr
@insacvlalumni



alumni.insa-cvl.fr

Signature (électronique ou manuscrite)

Bon pour pouvoir

Les pouvoirs en blanc sont attribués au président.