

L'association Réseau 92 Nord devient **SEMAPHORE Santé 92 Nord**

Je soussigné (e) :

NOM :**Prénom** :

Adresse professionnelle :

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

en qualité de membre adhérent du Réseau 92 Nord à jour de ma cotisation 2020 donne pouvoir à :

.....

afin de me représenter lors des Assemblées Générales Extraordinaire du mardi 22 septembre 2020 et prendre part à toutes les délibérations et à tous les votes sur les questions inscrites à l'ordre du jour.

Fait à, le/...../2020

SignatureBulletin à nous retourner, dûment rempli et signé, par email contact@reseau92nord.org ou par fax (01-40-86-75-79).

Pour que ce pouvoir soit valable nous devons avoir reçu votre cotisation, au plus tard, le vendredi 18 septembre 2020.

Vous pouvez régler votre cotisation 2020 sur le site Helloasso

<https://www.helloasso.com/associations/reseau-92-nord/adhesions/adhesion-2020>