

M (civilités) NOM Prénom

Adresse 1 (à compléter)

Adresse 2 (à compléter)

Code Postal VILLE

Ville, le date (à compléter) 2010

POUVOIR

Je soussigné(e), **NOM Prénom**, membre du Collectif Médiéval et Président(e) de l'Association «**Dénomination complète de l'association**», sise **Adresse complète à Ville (Code Postal)**, donne pouvoir à **M(civilités) NOM Prénom**, également membre du Collectif Médiéval et Président(e) de l'Association «**Dénomination complète de l'association**», sise **Adresse complète à Ville (Code Postal)**, pour me représenter et voter en mon nom et au nom de mon Association, au cours de la réunion du Collectif Médiéval qui se tiendra les **13 et 14 Mars 2010 à Aigues-Mortes (30220), Adresse complète**.

Ce pouvoir est délivré pour servir et valoir ce que de droit.

Prénom NOM

Cachet de l'Association