

POUVOIR (à l'usage exclusif des membres de l'APEL)

Coupon réponse à retourner à l'accueil pour le 12 octobre 2018

Je soussigné(e) (NOM – Prénom) :

adresse :

Adhérent de l'Association des Parents d'Elèves de l'Enseignement Libre (APEL) de Saint-François Xavier,

Donne par la présente, pouvoir à (*maximum 2 par famille*) :

Pour me représenter à l'Assemblée Générale qui se tiendra le 15 octobre 2018 , à l'effet de délibérer sur l'ordre du jour.

Fait à : le :

Signature :