

A F P N
Aide à la Formation paramédicale au Népal
Présidente : Dr Françoise Halbwachs 9A rue du Maréchal Leclerc – 67760 Gombsheim

POUVOIR

M., Mme, Mlle

O assistera à l'assemblée générale ordinaire de l'AFPN du samedi 15 février 2025

O ne viendra pas à l'assemblée générale ordinaire et

donne pouvoir à
pour me représenter et voter en mon nom lors de l'AG ordinaire du 15 février 2025

Fait à, le.....

« Bon pour pouvoir » (*manuscrit*)

Signature :

BULLETIN D'ADHESION

NOM :

PRENOM :

n° rue

code postalVille

tél. :

courriel : (important pour recevoir les comptes rendus des réunions internes)

.....

- souhaite être membre et verse la cotisation annuelle (20 €)

- ne souhaite pas être membre mais souhaite :

être informé(e) de ce que fait l'association : oui.....non.....

participer à l'organisation de manifestations : oui.....non.....

faire un don : oui.....non..... (montant)