

CLE Autistes

C/O MVAC 20ème

Boite n°146, 18 rue Ramus, 75020 Paris.

[http://asso.cle-autiste.fr](http://cle-autiste.fr)

[contact@cle-autistes.fr](mailto:contact@cle-autistes.fr)

**Procuration / pouvoir** **Assemblée Générale**

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Autorise la personne à me représenter et à voter en mon nom :

Nom:

Prénom :

Si tu ne connais personne tu peux écrire “n’importe qui”.

Fait le :

A :

Signature

A remettre en main propre le jour de l’assemblée générale par la personne chargée du pouvoir, ou bien à envoyer par e-mail [contact@cle-autistes.fr](mailto:contact@cle-autistes.fr)