



## POUVOIR AGO

A retourner avant le 22/11/2024 par mail  
[spsti-amb@sante-au-travail.com](mailto:spsti-amb@sante-au-travail.com)

N°adhérent : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), M<sup>me</sup> / M. \_\_\_\_\_

représentant l'entreprise, raison sociale : \_\_\_\_\_

**Je ne serai pas présent(e)** à l'AGO du 26 novembre 2024, par conséquent, **je donne pouvoir** à un adhérent du SPSTI AMB, présent à l'AGO et à jour de ses cotisations :

N°adhérent : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Représentant de l'entreprise, M<sup>me</sup> / M. : \_\_\_\_\_

pour me représenter et prendre toute décision en mon nom à l'**Assemblée Générale Ordinaire** du **SPSTI AMB** du Mardi 26 novembre 2024.

Fait le :

Signature

Cachet de l'entreprise

*Précédée de la mention « Bon pour pouvoir »*