



POUVOIR AGO

A retourner avant le **1^{er}/12/2025** par mail
spsti-amb@sante-au-travail.com

N° Adhérent :

Je soussigné(e), M^{me} / M.

représentant l'entreprise, raison sociale :

Je ne serai pas présent(e) à l'AG du 4 décembre 2025, par conséquent, **je donne pouvoir** à un adhérent du SPSTI AMB, présent à l'AGO et à jour de ses cotisations :

N° Adhérent :

Je soussigné(e), M^{me} / M.

représentant l'entreprise, raison sociale :

pour me représenter et prendre toute décision en mon nom à **l'Assemblée Générale Ordinaire** du **SPSTI AMB** du jeudi 4 décembre 2025.

Fait le :

Signature

Cachet de l'entreprise

« Précédée de la mention « Bon pour pouvoir »