

Civilité (Nom/Prénom) :

Adresse :

Code postal/Ville :

Objet : Pouvoir de représentation à l'Assemblée générale

Je soussigné Mme/M. _____ (Nom/Prénom), membre adhérent de la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé du Kreiz Breizh.

Donne, par la présente, pouvoir au membre dénommé ci-après :

Mme/M. _____, et demeurant à _____ afin de me représenter lors de l'assemblée générale qui se tiendra à St Tréphine, à la Salle des fêtes le 22 janvier 2026.

Elle/Il prendra ainsi part aux votes des résolutions et aux délibérations qui seront à l'ordre du jour.

Pour valoir ce que de droit,

Fait à _____, le _____

Signature du mandant

Signature du mandataire