



BSOMF_HNS
Belgian Society of Oral and Maxillofacial and Head and Neck Surgery
ABCOMF*TC asbl
Association Belge de Chirurgie Orale et Maxillo-Faciale_Tête et Cou
BVMKA_HH vzw
Belgische Vereniging voor MKA en Hoofd Hals Chirurgie.

Avenue de la Couronne, 20 – 1050 BRUXELLES
Kroonlaan 20 – 1050 BRUSSEL
TEL.: 02-649.21.47

PROCURATION

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

demeurant

donne par la présente pouvoir à

..... (Nom et Prénom)

pour me représenter à l'Assemblée Générale de l'Association Belge de Chirurgie Orale et MaxilloFaciale_Tête et Cou, du samedi 10 février 2024 et prendre part, en mon nom, à toute délibération et à tout vote.

Fait à le

P.S. : Prière de noter qu'un membre effectif ne peut être porteur que d'une seule procuration.



BSOMF_HNS

Belgian Society of Oral and Maxillofacial and Head and Neck Surgery

ABCOMF*TC asbl

Association Belge de Chirurgie Orale et Maxillo-Faciale_Tête et Cou

BVMKA_HH vzw

Belgische Vereniging voor MKA en Hoofd Hals Chirurgie.

Avenue de la Couronne, 20 – 1050 BRUXELLES

Kroonlaan 20 – 1050 BRUSSEL

TEL.: 02-649.21.47

V O L M A C H T

Ondergetekende

wonende te

geef hierbij volmacht aan

om mij te vertegenwoordigen op de Algemene Vergadering van de Belgische Vereniging voor MKA_Hoofd Hals Chirurgie op zaterdag 10 februari 2024 en in mijn naam deel te nemen aan alle beraadslagingen en stemmingen.

Gedaan te op

P.S. Een effectief lid kan slechts drager zijn van één enkele volmacht.