



POUVOIR

Je soussigné(e) :

Mme/M.

Entreprise/organisme :

Agissant en qualité de membre du Conseil d'Administration de l'association SMILE constituée, par la présente, pour mandataire

Mme/M.

Entreprise/organisme :

Egalement membre du Conseil d'Administration de l'association SMILE, aux effets :

- De me représenter au Conseil d'Administration de l'association SMILE qui se tiendra le mercredi 28 octobre 2020 au Conseil Régional des Pays de la Loire à Nantes,
- De prendre part aux délibérations,
- De voter en mon nom dans le sens qu'elle/il jugera bon,
- De signer le registre des présences,
- Et généralement, de faire tout ce qu'il lui paraîtra utile et nécessaire.

Fait à

Le

Signature