 **CONFIRMATION DE LA PARTICIPATION DE**

**M / Mme/ Melle ……………… A l’AGO de l’ACMDP par internet fixée le 16 Juin 2020 à 17h00**

***Je participerai à l’AGO du XX Juin 2020***

***Je ne participerai pas à l’AGO du XX Juin 2020***

***Je donne un pouvoir pour me représenter***

***Mettre une «X » dans la case que vous avez choisie Précisez ci-dessous votre identité, signez. Merci de renvoyer votre choix complété à l’adresse suivante : acmdp@laposte.net***

 NOM : PRENOM : Date :

 SIGNATURE :

**SI VOUS COMPTEZ VOUS FAIRE REPRESENTER à notre AGO par une personne de votre choix, merci de nous indiquer les nom et prénom de la personne choisie**

 NOM : PRENOM :