



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 :