

ASSOCIATION MALI MEDICAMENTS
187 route de Rambouillet – St Antoine
78 125 SAINT HILARION

Je soussigné(e)

donne pouvoir à M (Mme)

.....

pour me représenter à l'Assemblée Générale
de l'association *MALI MEDICAMENTS* du :

Dimanche 15 janvier 2017 à 14H00
16 rue du Palais 78 490 MONTFORT l'AMAURY

et pour faire les suggestions suivantes à propos de l'ordre du jour :

.....

.....

.....

Date et signature
Précédées de la mention : « *bon pour pouvoir* ».

Contacts :

➤ M Dominique VERRIEN
Vice-président

01 30 41 09 27 - 06 17 10 44 68

Dominique.verrien@wanadoo.fr

Mme Margueritte DURAND
Secrétaire

01 30 41 80 45 06 70 55 24 19

familleadurand@yahoo.fr

➤ M Jean- Claude BEUF
Président

01 34 83 53 01 - 06 12 03 32 29

Jc.beuf@wanadoo.fr

M Jean-Marc GILANT
Trésorier

06 43 11 34 45

imgilant@free.fr