

---

# Association Régionale IHEDN VAR-CORSE

---

**Assemblée Générale du 11 Avril 2015 (09h00 – 12h30)**

**Bulletin de participation à l'AG du 11 avril 2015 et au repas**

à renvoyer avant le 5 avril 2015

VOTRE NOM .....

<b>Sera présent à l'AG :</b>	OUI NON
<b>Donne pouvoir :</b>	OUI, NON
<b>Sera présent au Repas (13,60 € par personne) :</b> (vaut pour engagement)	OUI 1 personne OUI 2 personnes NON

## **POUVOIR**

Je Soussigné.....

Demeurant à.....

Déclare donner pouvoir de me représenter à l'Assemblée Générale de l'association IHEDN VAR-CORSE<sup>1</sup> qui se tiendra à l'Escale Louvois, boulevard Louvois – Toulon, le samedi 11 Avril 2015 à partir de 09h00.

A .....

A..... Le.....

**Adresse pour le renvoi :** Secrétaire Association Régionale IHEDN VAR-CORSE  
Vincent BRUNEAU  
50 rue ORVES - 83430 - Toulon.  
Ou Mail :  
vincent.bruneau4@wanadoo.fr

---

<sup>1</sup> Le représentant doit être à jour de sa cotisation 2015