**P O U V O I R**

**Pour Assemblée Générale Ordinaire A M I E M**

Jeudi 15 mai 2025 – 17 H

M., Mme Cliquez ici pour taper du texte.

De l’entreprise n° *(code adhérent)* Cliquez ici pour taper du texte.

*(Raison Sociale)* Cliquez ici pour taper du texte.

*(Adresse)* Cliquez ici pour taper du texte.

Adhérent de l’AMIEM – Association Médicale Inter Entreprises du Morbihan 1 chemin de Locmaria Pantarff – CS 45591 – 56855 CAUDAN Cedex

donne pouvoir à :

un membre du Conseil d’Administration de l’AMIEM :

M ou Mme Cliquez ici pour taper du texte.

un employeur, adhérent de l’AMIEM :

Entreprise : Cliquez ici pour taper du texte.

représentée par : M ou Mme Cliquez ici pour taper du texte.

***ou laisser en blanc sans indication de nom. Votre pouvoir sera alors donné à un membre du Conseil ou à un employeur adhérent de l’AMIEM***

*(conformément à l’article 10 de nos statuts, un participant ne peut être porteur de + de 10 pouvoirs représentant un maximum de 25 voix)*

pour me représenter et prendre toutes décisions à l’Assemblée Générale Ordinaire qui se tiendra le **jeudi 15 mai 2025 – 17 H - à Caudan.**

Fait à Cliquez ici pour taper du texte., le Cliquez ici pour entrer une date.

Signature et cachet

*(précédés de « Bon pour pouvoir »)*

|  |
| --- |
| Pouvoir à retourner :   * Par mail : [secretariat-assemblee-generale@amiem.org](mailto:secretariat-assemblee-generale@amiem.org) * Par courrier : AMIEM – Assemblée Générale   1 Chemin de Locmaria Pantarff - CS 45591 – 56855 CAUDAN Cedex |