

POUVOIR

Je soussigné(e), Dr.....
exerçant à

donne pouvoir au

Dr.....
exerçant à
.....

pour me représenter et prendre part aux délibérations en mon nom à

**l'Assemblée Générale Ordinaire
d'UNION 93
Syndicat des Médecins de la Seine-Saint-Denis
MARDI 12 NOVEMBRE 2022
à 20 H 45
2, RUE ADELE
93250 VILLEMOMBLE**

Fait à

Le

Signature
précédée de la mention
« bon pour pouvoir »