

COUPON DE PRESENCE

à retourner à l'adresse du C.M.S. de Bretagne Sud avant le mercredi 22 avril 2015

M. Mme
Titre ou Fonction
Organisme
 assistera
 n'assistera pas

à l'Assemblée Générale du C.M.S. de Bretagne Sud, le mercredi 29 avril 2015 à 18 h 30

Fait à Le,

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS - Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT

✂-----

POUVOIR

à faire parvenir en cas d'absence,
au plus tard, au début de l'Assemblée Générale

M. Mme
Titre ou Fonction
Organisme
 donne pouvoir à
M. Mme
Titre ou Fonction
Organisme

Pour me représenter à l'Assemblée Générale du Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud, le mercredi 29 avril 2015 à 18 h 30 et, en mon nom, prendre part aux votes.

Fait à Le,

Signature

Centre de Médecine du Sport de Bretagne Sud
CHBS - Hôpital du Scorff 5, avenue de Choiseul 56100 LORIENT