



ARDEAR GRAND EST
RESEAU DE
L'AGRICULTURE
PAYSANNE

POUVOIR

Je, soussigné-e,

Nom : Prénom :

Né.e le :

donne pouvoir à :

Nom : Prénom :

pour me représenter et prendre part aux votes en mon nom, lors de l'Assemblée Générale de l'ARDEAR Grand Est.

Bon pour valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature :