



AG COMÈTE 2023

POUVOIR

Je, soussigné (e) Nom - prénom :	
Adresse personnelle :	
Téléphone fixe / mobile :	
Adresse courriel :	
Adhésion COMÈTE :	
Donne mon pouvoir à : Nom - Prénom	
Date	
Signature	

A RENVOYER RENSEIGNÉ à cometetheatre44@gmail.com MERCI !