**- P O U V O I R -**

|  |  |
| --- | --- |
| Mme/M. |  |
| Représentant la collectivité/administration |  |
| donne pouvoir à Mme/M. |  |
| Représentant la collectivité/administration |  |
|  |  |
| de la/le représenter lors ds l’assemblée générale de l’AGURAM du ……………………………………………………… | |
| Fait à |  |
| le |  |
| Signature |  |

*à nous retourner complété par mail à l’adresse pchateaux@aguram.org*