ASSOCIATION DE PREVOYANCE AREAS
W751055358
49, rue de Miromesnil, 75008 PARIS

Pouvoir à retourner par courrier au siège social avant le 02/05/2021

Nom (marital et de naissance) et prénom :

Demeurant

Adhérent à l'Association de prévoyance d'Aréas
(n° du contrat en cours : ……)

Donne pouvoir à : ……

pour me représenter à l'Assemblée Générale ordinaire du 11/05/2021 à 11 heures

(Pouvoir valable pour la seconde Assemblée si absence de quorum à la première)

Fait à …….. Signature

Retrouver l'actualité de l'association sur le site www.areas.fr rubrique vie des associations.