

COLLÈGE FRANÇAIS DES ANESTHÉSISTES RÉANIMATEURS

Association selon la loi 1901



74, rue Raynouard - 75016 PARIS - Tél : 01 45 20 32 05 - Fax : 01 45 20 32 06
e.mail : contact@cfar.org - Site Internet : <http://www.cfar.org>

Assemblée Générale

PROCURATION

Je soussigné Dr / Pr (nom, prénom) _____

ADRESSE :

N° _____ RUE: _____

CODE POSTAL: _____ VILLE: _____

donne tous pouvoirs au Dr / Pr : _____

en cas d'empêchement de ce dernier :

au Dr / Pr : _____

ou au Dr / Pr: _____

à l'effet de :

- me représenter à l'Assemblée Générale de l'Association qui se tiendra le :

Vendredi 23 septembre 2022 de 12h30 à 14h

SALLE DE CONFÉRENCE 361

AU PALAIS DES CONGRÈS DE PARIS

PORTE MAILLOT

Date

Mention obligatoire « bon pour pouvoir »

Signature

A renvoyer à contact@cfar.org

Cela est en accord avec les statuts de l'Association.