Collège Français des Anesthésistes Réanimateurs **Assemblée Générale**

Vendredi 20 septembre 2024 à 12h00

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 20 septembre 2024 à 12h00

**Au Palais des Congrès de Paris – Porte Maillot**

**Salle 313-314 – Niveau 3**

* prendre part à tous les votes et à toutes discussions, accepter toutes fonctions, émarger toutes feuilles de présence et, généralement, faire le nécessaire pour exercer les droits de tous les adhérents lors d'une telle réunion.

# Fait à : Le :

**Porter ci-­contre la mention manuscrite : SIGNATURE : BON POUR POUVOIR**