



Association des **Malades**  
et **Transplantés Hépatiques**  
du **Sud Ouest**

# POUVOIR

## assemblée générale

### Samedi 10 octobre 2020

NOM, prénom : \_\_\_\_\_ dénommé(e) le Mandant

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal et Ville : \_\_\_\_\_

à : Association AMATHSO  
Espace association  
Hôpital Haut Lévêque - Avenue Magellan  
33600 PESSAC

Je soussigné(e) le mandant, **donne procuration à Monsieur/Madame** : \_\_\_\_\_

adhérent(e) à l'association AMATHSO qui agira en mon nom en qualité de mandataire.

Le mandataire pourra effectuer tous les actes et votes à effectuer lors de l'assemblée générale de l'association AMATHSO qui se tiendra le samedi 10 octobre 2020 au restaurant « Le Luma » à Arbanats (33).

A cet effet, cette personne pourra voter, signer pour moi et en mon nom, tout formulaire, acte et document nécessaire. Elle pourra également requérir pour moi, tout document nécessaire.

Cette procuration est valable pour l'assemblée AMATHSO du samedi 10 octobre 2020.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

signature (du mandant)

**AMATHSO Association des Malades Transplantés du Sud Ouest** - site : [www.amathso.org](http://www.amathso.org)

**Siège social** : Hôpital Saint-André - 1 rue Jean Burguet - 33075 Bordeaux Cédex

**Permanence** : Hôpital du Haut Lévêque - Espace associations - Magellan 3604 PESSAC

Tél : 05 24 54 90 37 - Mobile : (06) 74 25 94 89 - mël : [association.amathso@laposte.net](mailto:association.amathso@laposte.net)