UFT

Assemblée Générale du 15 juin 2024 à Provins

POUVOIR

Je, soussigné

Nom : Prénom : Indicatif : N° UFT :

à jour de cotisation de l'UFT, ne pouvant me déplacer, donne pouvoir à

Nom : Prénom : Indicatif : N° UFT :

Pour me représenter, prendre part aux votes, et prendre en mon nom toute décision à l'occasion de cette Assemblée Générale.

QUESTIONS

Je, soussigné

Nom : Prénom : Indicatif : N° UFT

à jour de cotisation de l'UFT, pose les questions suivantes lors de l'AG UFT 2024 :

Question 1 :

Question 2 :

Question 3 :

Question 4 :