



---

## POUVOIR

Si vous ne pouvez pas venir, merci de bien vouloir remplir le pouvoir ci-joint, le signer et le renvoyer par courrier à l'adresse postale en bas de ce document

Je soussigné(e).....

Demeurant à .....

Donne pouvoir à ..... (Membre du CA ou adhérent)  
de me représenter à l'Assemblée Générale Extraordinaire de CoopSVP du 23 juin 2019.

Fait à Paris le .....

Signature

---

## APPEL à COTISATION 2019 (2ème semestre)

L'AGO réunie le 31 mars 2019 a été organisée et s'est déroulée sans demander aux adhérents le renouvellement des adhésions ni modifié le montant de 40 euros fixé par l'AG de 2017.

En conséquence, la cotisation d'adhésion à CoopSVP pour le 2ème semestre 2019 demandée pour la participation à l'AG extraordinaire du 23 juin, a été fixée à 20 € par le CA désigné le 31 mars.

NOM et PRENOM

.....

ADRESSE courriel

.....@.....

TELEPHONE

.....

Verse la somme de 20 euros à l'Association CoopSVP au titre de cotisation 2ème semestre 2019.

PAR (indiquer le mode de versement)