

Pouvoir Assemblée Générale

Je soussigné(e)		[Indiquez vos nom et prénom],
demeurant à	, memk	ore de l'association ICN ALUMNI,
dont le siège social est situé à ICN Busine	ess School - Campus ARTEM, 8	6 rue Sergent Blandan, CS 70148,
54003 NANCY.		
Donne, par les présentes, pouvoir à M	I./Mme	[Précisez
les nom et prénom de votre représe	ntant], demeurant à	
pour me représenter à l'Assemblée Géne	érale Ordinaire qui se tiendra	le jeudi 18 juin 2020 à 19 heures,
à l'effet de prendre part aux délibératio	ns et voter les résolutions vis	ées à l'ordre du jour.
Fait à		
lo		