



Assemblée Générale Ordinaire

Jeudi 19 juin 2025

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone : / / / /

Donne procuration à :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Pour me représenter lors de l'Assemblée Générale Statutaire,

Tampon

Le / / , A

Signature

A retourner à la Capeb du Gard

MARCHE GARE 3214 ROUTE DE MONTPELLIER - 30900 NIMES

Tel: 04.66.28.87.87

Courriel : accueil@capeb30.fr