

**P O U V O I R**

**COMITE DEPARTEMENTAL DE GOLF DES BOUCHES DU RHONE**

**ASSEMBLEE ELECTIVE du 26 OCTOBRE 2024**

**Au Golf de Pont Royal à14h**

Je soussigné(e), Monsieur / Madame ……………………………………………………………………

 Président(e) de l’A.S. ou Gestionnaire

N° Club ...................................................................................................................................

Membre du Comité départemental de golf des Bouches du Rhône

Vous informe que je serai représenté(e) par :

Monsieur / Madame…………………………………………………………………………………

(Membre licencie 2024 de ladite Association spécialement délégué(e) par sa/son Président(e))

Pour représenter mon Club et voter à l'Assemblée Elective du Comité

Départemental de golf des Bouches du Rhône du 26 Octobre 2024

 Signature du Président ou du Gestionnaire

 A le

**NOTA** :

1. Seul le pouvoir original est recevable,
2. Le pouvoir doit être présenté avec la licence ffgolf 2024 *« Membre association sportive ».*