

## Pouvoir – Assemblée Générale

**Le : 26/09/2024**

**Lieu : Bordeaux**

***Veillez renvoyer ce formulaire signé par mail à :  
admin@socooperation.org***

Le nom de votre structure : \_\_\_\_\_

Le représentant de la structure : \_\_\_\_\_

\*Le collège :

- Associations de solidarité internationale ;
- Collectivités Territoriales ;
- Universités et recherche instituts publics de formation ;
- Acteur du monde économique ;
- Autres acteurs

### **Donne pouvoir à :**

\*Le collège :

- Associations de solidarité internationale ;
- Collectivités Territoriales ;
- Universités et recherche instituts publics de formation ;
- Acteur du monde économique ;
- Autres acteurs

Représenté(e) par

M., Mme \_\_\_\_\_ pour prendre  
part au nom de (votre structure) \_\_\_\_\_

aux délibérations et aux votes de l'Assemblée Générale de SO Coopération qui se tiendra  
le 26/09/2024, à Bordeaux.

Signature du mandant

(Précédée de la mention « Bon pour pouvoir »)

Signature du mandataire

(Précédée de la mention « Bon pour accord »)