



syndicat national des anesthésistes
réanimateurs de France

**FORMULE DE POUVOIR
ASSEMBLEE GENERALE DU SNARF
SAMEDI 15 juin 2024 à partir de 10 H 00**

Je soussigné,
Docteur.....

demeurant.....

.....

donne tous pouvoirs au

Docteur.....

(Membre titulaire du SNARF)

pour participer, en mes lieu et place, à tous votes auxquels donnera lieu
l'assemblée générale du Syndicat national des anesthésistes-réanimateurs de
France qui se tiendra le :

- **SAMEDI 15 juin 2024 à partir de 10 H 00**

au siège du Syndicat : 185 rue Saint-Maur - 75010 PARIS

BON POUR POUVOIR

(Porter la mention manuscrite)

A

Le

Signature :

1°) Le pouvoir devra parvenir au Secrétaire général du SNARF, 185 rue St Maur
75010 Paris ou par mail contact@snarf.org vendredi 14 juin 2024, au plus tard.

2°) Un pouvoir est nominal, il porte UN NOM ET UN SEUL.
Il devient nul si le membre représentant ne peut participer à la réunion.