

DOCUMENT A RETOURNER AVANT LE 21/06/2024

Par courrier au SSTI Orthez – 87 avenue Pierre Mendès France 64300 Orthez
Ou par mail à contact@ssti-orthez.com

BULLETIN DE PARTICIPATION ET POUVOIR

Madame, Monsieur,

Représentant l'Entreprise

Assistera

Nombre de personnes :

N'assistera pas

A l'Assemblée Générale Ordinaire du Service de Prévention et de Santé au Travail d'Orthez

**Le mardi 25 JUIN 2024, à 17h00,
au 87 avenue Pierre Mendès France 64 300 ORTHEZ**

Et donne **POUVOIR** à : - M.

- Au Président de l'Association

} Rayer la mention inutile

Pour me représenter à cette Assemblée, et à cet effet, signer toutes les feuilles de présence et autres pièces, prendre part à toutes délibérations, émettre tous votes et généralement faire le nécessaire.

Fait à
Le

**Signature + Cachet de l'entreprise
Précédée de la mention manuscrite
« BON POUR POUVOIR »**