



## Assemblée Générale Ordinaire Assemblée générale Extraordinaire du jeudi 14 novembre 2024

Adresse : Espace François Mitterrand à Montmélian

### Pouvoir

Je soussigné(e) (**Nom, Prénom**)

Adhérent de la Société de Médecine et de Santé au Travail Dauphiné Savoie (SMSTDS)

**Donne pouvoir à** (Nom et prénom)

Pour me représenter

- à l'Assemblée Générale Ordinaire
- à l'Assemblée Générale Extraordinaire

de la Société de Médecine et Santé au Travail Dauphiné Savoie  
du jeudi 14 novembre 2024.

**Signature du mandant**

Précédée de la mention « *Bon pour pouvoir* »

Date

**Signature du mandataire**

Précédée de la mention « *Bon pour acceptation de pouvoir* »

Date