



Bon pour Pouvoir

Je soussigné-e :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Tél :

Mail :

Adresse :

**Adhérent-e à l'association du Théâtre du FIL pour l'année
2025 donne pouvoir à :**

Nom(s) : Prénom(s) :

pour prendre toutes décisions utiles
à l'Assemblée Générale du 8 JUIN 2025 à 11h30 à GRIGNY

Théâtre du Fil
8 rue du Potager – 91550 PARAY VIEILLE POSTE
theatredufil@wanadoo.fr 07 86 23 40 78
Siret : 329 303 796000 34 APE : 90. 01Z
Licence n PLATESV-R-2021-012524

Fait à le.....

Signature précédée de la mention « bon pour pouvoir »



Bon pour Pouvoir

Je soussigné-e :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Tél :

Mail :

Adresse :

**Adhérent-e à l'association du Théâtre du FIL pour l'année
2025 donne pouvoir à :**

Nom(s) : Prénom(s) :

pour prendre toutes décisions utiles
à l'Assemblée Générale du 8 JUIN 2025 à 11h30 à GRIGNY

Théâtre du Fil
8 rue du Potager – 91550 PARAY VIEILLE POSTE
theatredufil@wanadoo.fr 07 86 23 40 78
Siret : 329 303 796000 34 APE : 90. 01Z
Licence n PLATESV-R-2021-012524

Fait à le.....

Signature précédée de la mention « bon pour pouvoir »