

POUVOIR

Je soussigné :

Donne pouvoir à :

Nom :

Prénom :

Club :

Qualité :

N°licence:

Adresse :

Fait à :

le

Signature

POUVOIR

Je soussigné :

Donne pouvoir à :

Nom :

Prénom :

Club :

Qualité :

N°licence :

Adresse :

Fait à :

le

Signature