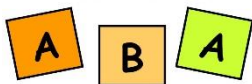


Autisme



ILLE ET VILAINE

POUVOIR:

Conformément aux statuts de l'association ;

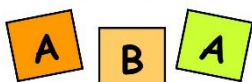
Je soussigné(e), adhérent de l'association ABA -Ille-et-Vilaine
donne pouvoir à de me représenter et voter à l'Assemblée Générale
Ordinaire du 03/04/2026

Le..... à..... (bon pour pouvoir - signer)

exemplaire à conserver

.....

Autisme



ILLE ET VILAINE

POUVOIR:

Conformément aux statuts de l'association ;

Je soussigné(e), adhérent de l'association ABA -Ille-et-Vilaine
donne pouvoir à de me représenter et voter à l'Assemblée Générale
Ordinaire du 03/04/2026

Le..... à..... (bon pour pouvoir - signer)

exemplaire à fournir