

Vote par procuration

"Our lives begin to end the day we become silent about things that matter."

[Martin Luther King, Jr.]



Association du Master 2 Fiscalité appliquée

Membre mandant

Nom de naissance

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Adresse électronique

Je susnommé et soussigné, assure être à jour de mes cotisations envers l'AM2FA et donne pouvoir à la personne ci-après identifiée pour me représenter et prendre part aux votes en mon nom uniquement lors de la séance du / de l'

qui se tiendra le

à

Membre mandataire

Nom de naissance

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Pays

Téléphone

Adresse électronique

Fait à : _____

Le : _____

Signature du mandant : _____