## DELEGATION DE POUVOIR

pour la journée du : .	
qui accepte d'en support	est expressément approuvée par Monsieur er les conséquences à la fois civiles et pénales. Les s sous son autorité et s'engagent à respecter et à faire ns à effet immédiat.
Fait à	, le
•	Nom et prénom du délégué
	Déclare accepter la délégation de pouvoir
Signature	Signature
×	
DELEGATIO	ON DE POUVOIR
Je soussigné, Monsieur	ON DE POUVOIR
Je soussigné, Monsieur, donne de	ON DE POUVOIR
Je soussigné, Monsieur, donne de Monsieur, socié  > pour la journée du : .  Cette délégation de pouvoir qui accepte d'en supporte	DN DE POUVOIR
Je soussigné, Monsieur, donne de Monsieur, socié	DN DE POUVOIR
Je soussigné, Monsieur	DN DE POUVOIR

Signature

Signature