

POUVOIR

Je soussigné (e) :

Représentant de :

Donne Pouvoir à :

Qualité :

Pour me représenter lors de la réunion du Comité du Syndicat Mixte « Conservatoire Départemental de Musique des Alpes-Maritimes » du

MERCREDI 5 MAI 2021 A 14 H 30
Salle n°25 - Conseil Départemental
Centre Administratif Départemental

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention « Bon pour pouvoir »)

Un membre du Comité peut donner à un autre membre de son choix pouvoir écrit de voter en son nom. Chaque membre du Comité ne peut être porteur que d'un seul pouvoir (se renseigner en cas d'état d'urgence).

A bien vouloir renvoyer par courrier postal à Conservatoire Départemental de Musique des Alpes-Maritimes, 66 route de Grenoble – Bâtiment Ariane, Nice-Leader - 06200 Nice, France et par courriel à renaud.brandi@cdm06.fr Merci.