



REUNION CALENDRIER Commission Départementale Running 77

POUVOIR

NOM : _____ PRENOM : _____

ORGANISATION : _____

Donne pouvoir à

NOM : _____ PRENOM : _____

ORGANISATION : _____

Pour me représenter lors de la réunion de calendrier du

Le :

Signature

Si vous ne pouvez pas assister à cette réunion, complétez le pouvoir ci-dessus