

Entreprise :

Adresse:.....

.....

.....

N° adhérent :

Marseille, le 24 novembre 2025

COUPON REPONSE - POUVOIR

ASSEMBLEE GENERALE

Jeudi 11 décembre 2025

Madame, Monsieur,

Entreprise

☐ Participera à l'Assemblée Générale du Jeudi 11 décembre 2025 en visioconférence

☐ Ne participera pas à l'Assemblée Générale et **donne pouvoir**
(Pouvoir ci-dessous à remplir et à nous retourner par courriel à sante-travail@aismt13.fr)

POUVOIR

..... VOIX

Je soussigné.e.....

donne tous pouvoirs à

pour me représenter à l'Assemblée Générale de l'Association Interprofessionnelle de Santé et Médecine du Travail qui aura lieu le **Jeudi 11 décembre 2025** et prendre part en mon nom, à tous votes qui pourraient intervenir.

....., le

Signature

Faire précéder la signature de la mention manuscrite "**BON POUR POUVOIR**".

Association Interprofessionnelle de Santé et Médecine du Travail

37-39 Boulevard Vincent Delpuech CS 40011 13286 Marseille Cedex 06 • 04 91 81 20 29 • sante-travail@aismt13.fr
SIRET : 306 667 114 00103 - NAF : 8621 Z - N° Intracom. FR 04 306 667 114

AISMT13.fr