

# POUVOIR

Je soussigné(e), adhérent à l'Association des Amis,

---

---

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Donne pouvoir à :

pour me représenter à l'Assemblée générale des « Amis de Sophie Taeuber et de Jean Arp »  
le 5 septembre 2019 à 17h à la Fondation Arp à Clamart, 21 rue des Châtaigniers.

Date :

Signature :