

BONDY

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

POUVOIR

Je soussigné(e) :

NOM : Pierre

Prénom : Oldynn

Donne pouvoir à :

NOM Le Gouallec

Prénom Christelle

Afin de participer au Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale qui aura lieu le :

**Lundi 13 octobre 2025 à 18h00
Maison Marianne – Salle Polyvalente
47/51 rue Louis Auguste Blanqui- BONDY**

de prendre toutes décisions et effectuer tout vote en mon nom.

Fait à BONDY, le 13/10/25

Pierre

BONDY

Centre communal d'Action Sociale

Je soussignée

Nom : BAHURLET

Prénom : Michèle

Donne pouvoir à

Nom : GARDET

Prénom : Chantal

Afin de participer au Conseil d'Administration
du Centre Communal d'Action Sociale
qui aura lieu le :

Lundi 13 octobre 2025 à 18h00

Maison Marianne - Salle polyvalente

47/51 rue Louis Auguste Blanqui - BONDY

de prendre toutes décisions et effectuer
tout vote en mon nom.

Fait à Bondy le 01/10/2025

Bahurlet