

BONDY

Centre Communal d'Action Sociale

POUVOIR

Je soussignée :

Nom: BAHURLET

Prénom: Michèle

donne pouvoir à :

Nom GIRAUD

Prénom Sylvette

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

mardi 25 novembre à 18h

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 18/11/2025

Bahurlet

BONDY

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

POUVOIR

Je soussigné(e) :

NOM : LOUISON

Prénom : ÉLIANE

Donne pouvoir à :

NOM Decourioz

Prénom FEZZA

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

**Mardi 25 novembre 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 25-11-25

