

BONDY

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

POUVOIR

Je soussigné(e) :

NOM : QUERON

Prénom : SANDRA

Donne pouvoir à :

NOM HERVÉ

Prénom STEPHEN

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

**Jeudi 16 avril 2026 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 12 avril 2026