



Association **NON au POCL**  
*Oui aux Solutions Alternatives*

---

**Bulletin d'adhésion 2017 à retourner à : Association NON AU POCL Mairie de Jars – 18260 - JARS**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél fixe :

Tél mobile :

Adresse mail :

Cotisation : 10 €

Don :

Signature de l'adhérent :

Fait à :

le :

---

**Pouvoir pour être représenté à l'Assemblée Générale de l'association « NON AU POCL, Oui aux Alternatives » du 1<sup>er</sup> avril 2017.**

Je soussigné, .....

Donne pouvoir à .....

Pour me représenter à l'Assemblée Générale du

Sans représentant désigné, mon pouvoir est donné à la Présidente Nelly Dequesne

Date et signature