| (Nom/Prénom) | |
|---------------------|--|
| (Adresse) | |
| (Code postal/Ville) | |



S.A.R.E. Asbl 1b ZI ZARE L-4384 Ehlerange

Faite à _____, le ____

| Objet: Procuration | |
|--|-------------|
| Je soussigné(e) en tant que mandant déclare donner pouvoir par la présente à | et agissant |
| Madame / Monsieur mandataire afin de me représenter en mon nom et conformément à Asbl. | |
| Cette procuration est valable à l'occasion de l'Assemblée Générale du en vue d'effectuer sans limitation toutes les dén de des intérêts du mandant | |
| Pour faire valoir ce que de droit. | |
| (Signature) | |