



**CPTS**  
**GWENED**  
PAYS DE VANNES

Civilité (Nom/Prénom) :

Adresse :

Code postal/Ville :

**Objet : Pouvoir de représentation à l'Assemblée générale de la CPTS GWENED.**

Je soussigné Mme/M. \_\_\_\_\_, adhérent de la CPTS GWENED membre du collège n° \_\_\_\_\_, dont le siège est situé 1 rue Jean Guyomarc'h 56890 ST AVE.

Donne, par la présente, pouvoir au membre dénommé ci-après :

Mme/M. \_\_\_\_\_, membre du collège n° \_\_\_\_\_, afin de me représenter lors de l'assemblée générale du 18 septembre 2025 qui se tiendra à :

Salle Armorique  
Espace Culturel  
rue du Père Coudrin  
56370 Sarzeau

Elle/Il prendra ainsi part aux votes des résolutions et aux délibérations qui seront à l'ordre du jour.

Pour faire valoir ce que de droit,

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

<p><u>Signature du mandant :</u></p>	<p><u>Signature du mandataire :</u></p>
--------------------------------------	---