

## DELEGATION DE POUVOIR

Je soussigné(e).....membre actif de la  
Chambre, à jour de ma cotisation annuelle de 70 €, donne pouvoir à

Mr/Mme ....., membre  
actif de la Chambre Syndicale de la Sophrologie conformément aux statuts et au règlement intérieur  
pour me représenter lors de l'Assemblée Générale Ordinaire du .....

Signature

**A renvoyer**

par courrier à

Chambre Syndicale de la Sophrologie, 27 bd Saint-Martin, 75003 Paris

ou

par mail scanné à [contact@chambre-syndicale-sophrologie.fr](mailto:contact@chambre-syndicale-sophrologie.fr)