

DELEGATION DE POUVOIR

Je soussigné(e).....membre de la Chambre, à
jour de ma cotisation annuelle de 12 €, donne pouvoir à

Mr/Mme, membre à
jour de sa cotisation de 12 €, 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, 5 rue Taylor, 75010 Paris

ou

par mail scanné à contact@chambre-syndicale-sophrologie.fr