**POUVOIR ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDINAIRE**

**Jeudi 20 juin 2024 – 14 h – Amphi Sciences Naturelles**

**Campus Valrose**

**Nom**

**Prénom**

**Campus**

**Donne pouvoir à**

**Nom, Prénom :**

**De me représenter à l’AGE du 20 juin 2024 et voter en mon nom.**

**Date – Signature du mandant précédée de la mention**

**Bon pour pouvoir**

**Le mandataire**

**Nom**

**Prénom**

**Date et signature précédée de la mention**

**Acceptation du pouvoir**

**VOTE PAR CORRESPONDANCE**

**ASSEMBLEE GENERALE EXTRAORDINAIRE CASUN JEUDI 22 JUIN 2024**

**Nom**

**Prénom**

**Campus**

**Date et signature**

A renvoyer à casun@univ-cotedazur.fr avant le 21 juin 2024

Statuts modifiés de l’association CASUN\*

\*Rayez les mentions qui ne correspondent pas à votre choix

POUR CONTRE ABSTENTION