Une image contenant texte, capture d’écran, cercle, Graphique

Description générée automatiquement

**MANDAT DE REPRESENTATION**

Assemblée générale du CROS | 29/03/2025

Les membres de l’Assemblée générale du CROS sont représentés par leur Président(e) ou par un(e) membre de leur organe dirigeant spécialement mandaté(e) à cet effet. (art. 6, statuts du CROS ).

Les mandats de représentation et la copie de chacune des pièces d’identité (du/de la Président(e) de la structure concernée et de la personne recevant le mandat) doivent être :

* retournés à l’adresse mail : grandest@franceolympique.com ou par courrier, **expédiés impérativement au plus tard le 24/03/2025,** à : COMITÉ RÉGIONAL OLYMPIQUE ET SPORTIF GRAND EST, Maison Régionale des Sports, 13 rue Jean Moulin - CS 70001, 54510 TOMBLAINE

*NB : nous attirons votre attention sur le fait que l'envoi d'un mandat désignant une personne n'ayant pas qualité, au sens de l’article 6 précité desdits statuts, pour représenter l'organisme concerné est de nature à faire obstacle à l'exercice du droit de vote de la structure lors de l'Assemblée générale. De la même manière, l’envoi hors délai du mandat est également susceptible, sauf circonstances exceptionnelles dûment justifiées, de faire obstacle à l’exercice dudit droit de vote.*

Mme. ou M. ………………………………………………………………………………………………………

Président(e) de (*nom de la structure*) : ………………………………………………………..…………………

* donne POUVOIR de représenter l’organisme pour :

L’ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE ET ELECTIVE – **29/03/2025**

* à :

Obligatoirement membre d’un organe dirigeant de l’organisme concerné

(art. 6, statuts du CROS)

* Mme. ou M.\* : ……………………………...……………………………………..
* Fonction\* : …………………...…………………………………………………..
* Mail de contact\* : ………..……………………………….………………………
* Téléphone\* : ……………..…………………………….…………………………

**Lieu et date :** ……………………………………

**Signature du/de la Président(e) (*le/la mandant(e)) :***

Ce pouvoir a été accepté par ………………………………………. (*nom, prénom*), membre du …………………………………… (*titre de l’organe dirigeant*), né(e) le …………………… à ………………………………………………………

**Lieu et date :** ……………………………………

**Signature du/de la mandataire**