

FORMULAIRE DE VOTE PAR CORRESPONDANCE OU PAR PROCURATION

Nom & prénom		
Code postal & ville		

Attention, choisissez **1** ou **2** cochez les cases orangées, datez et signez

Vote par procuration

1	<input type="checkbox"/>	Vous donnez pouvoir au Président
----------	--------------------------	----------------------------------

Vote par correspondance

2	<input type="checkbox"/>	Vous souhaitez vous exprimer		
Résolutions à caractère extraordinaire		OUI	NON	ABSTENTION
Résolution n°1 (modifications statutaires)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résolution n°2 (pouvoirs pour formalités)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A retourner par email à <u>vote-ag-</u> <u>assact@laposte.net</u> ou à ASSACT Société Générale 35 rue de Rome 75008 Paris	Date et signature
---	-------------------