



Société Française pour la Santé de l'Adolescent

Je soussigné (nom, prénom)

Demeurant à

donne pouvoir à (nom, prénom)

pour me représenter et prendre part aux votes en mon nom lors de l'Assemblée Générale

Ordinaire de la SFSA du jeudi 24 novembre 2022

Fait à

Le novembre 2022

Signature