

BULLETIN DE VOTES AGO PORTAM 2023:

NOM:.....PRENOM:.....

N° DE LOT:.....

***Autorise l'association PORTAM d'organiser son AGO
par courrier ou courriel avec tous les documents
nécessaires pour prendre les décisions utiles***

OUI :..... NON

Convocation:

POUR

CONTRE

Point N° 1 :.....

.....

Point N° 2 :.....

.....

Point N° 3

.....

Signature :