



Je, soussigné(e)membre de
l'association BURKINA SANTE, à jour dans ma cotisation,
donne pouvoir à pour les votes qui
auront lieu lors de l'assemblée générale qui se tiendra le 25 juin 2021.

Fait à, le

Signature

Contacts :

www.burkina-sante.org / prunay.burkinasante@gmail.com