



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 3 février 2023.

Fait à ....., le .....

Signature

**Contacts :**

[www.burkina-sante.org](http://www.burkina-sante.org) / [prunay.burkinasante@gmail.com](mailto:prunay.burkinasante@gmail.com)