

POUVOIR

Je soussigné(e)

membre associé ou titulaire⁽¹⁾ du Collège de Gynécologie de Lorraine et des Régions de l'Est⁽²⁾, donne pouvoir à

pour me représenter à l'Assemblée Générale qui sera tenue le **mercredi 19 octobre 2022 à 17h30**, à l'**Hôtel CRYSTAL, 5 rue Chanzey** à Nancy

En conséquence, pour :

- Signer la feuille de présence, les procès-verbaux et toute autre pièce,
- Prendre part à toute délibération et émettre tout vote sur les questions à l'ordre du jour.

Fait à _____, le _____

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Sont titulaires les médecins gynécologues médicaux et les gynécologues obstétriciens
sont associés les médecins des autres spécialités

CORRESPONDANCE :

Présidente : Madame le Dr Michèle SCHEFFLER – Tél : 06 81 96 18 90 – Email : michele@cglre.org

CGLRE (Collège de Gynécologie de Lorraine et des Régions de l'Est)

21, avenue Foch – 54000 NANCY

C A N D I D A T U R E

Je soussigné(e), Docteur

Adresse.....

Mail.....

membre associé ou titulaire⁽¹⁾ du Collège de Gynécologie de Lorraine et des Régions de l'Est (C.G.L.R.E.)⁽²⁾, présente ma candidature au Conseil d'Administration du C.G.L.R.E. et m'engage pour une durée totale de 3 années renouvelable.

Fait à , le

Signature

(1) rayer la mention inutile

(2) Sont titulaires les médecins gynécologues médicaux et les gynécologues obstétriciens
sont associés les médecins des autres spécialités

CORRESPONDANCE :

Présidente : Madame le Dr Michèle SCHEFFLER – Tél : 06 81 96 18 90 – Email : michele@cglre.org

CGLRE (Collège de Gynécologie de Lorraine et des Régions de l'Est)

21, avenue Foch – 54000 NANCY