



**Bulletin de participation à l'Assemblée Générale Ordinaire  
de l'Association de Prévoyance Santé du 26 septembre 2019**  
à 15h00 ou à 15h30 Radisson Blu Hôtel – 63, rue Lucien Faure  
Dock – 33300 Bordeaux

**COUPON-RÉPONSE – PROCURATION**

Si vous souhaitez participer à cette Assemblée Générale Ordinaire, merci de renvoyer ce coupon-réponse dûment complété (en cochant les cases concernées), daté et signé **avant le 16 septembre 2019** sous enveloppe affranchie à l'adresse ci-contre :

**Secrétariat Général de l'ADPS**  
CC 2342 – Tour Neptune  
20, place de Seine  
92086 Paris-La Défense Cedex

Je soussigné(e) M. ou Mme : ..... (prénom/nom) [ou]

M. ou Mme : ....., représentant dûment habilité de l'entreprise :

....., membre adhérent de l'Association de Prévoyance Santé,

à jour de cotisation, demeurant à : .....

assistera à l'Assemblée Générale Ordinaire du **26 septembre 2019 à 15h00**

assistera à l'Assemblée Générale Ordinaire du **26 septembre 2019 à 15h30**  
(en cas d'absence de quorum lors de l'AG du 26 septembre 2019 à 15h00)

accompagné(e) de son (sa) conjoint(e) exclusivement

**POUVOIR**  
**Assemblée Générale Ordinaire 2019**

**Si vous ne pouvez pas participer à cette AG**, merci de renvoyer ce **formulaire de pouvoir** avant la date de l'Assemblée Générale, sous enveloppe affranchie, à l'adresse suivante : Secrétariat Général de l'ADPS – CC 2342 – Tour Neptune – 20 place de Seine – 92086 Paris-La Défense Cedex.

Je soussigné(e) M. ou Mme : ..... (prénom/nom) [ou] :

M. ou Mme : ....., représentant habilité de l'entreprise : .....

donne pouvoir à M. ou Mme (\*) .....

de voter en mes lieu et place sur les résolutions à l'ordre du jour de l'Assemblée Générale du 26 septembre 2019 à 15h00 (ou à 15h30 dans l'hypothèse où cette Assemblée convoquée pour le 26 septembre 2019 à 15h00 ne pourrait pas délibérer, faute de quorum requis).

\* Les pouvoirs en blanc seront donnés au Président (article 15.7 des statuts).

Fait pour valoir ce que de droit

À .....

le .....

Signature du mandant précédée de la mention  
manuscrite « Bon pour pouvoir »

Signature du mandataire précédée de la mention  
manuscrite « Bon pour acceptation de pouvoir »