



SYNDICAT NATIONAL DES MÉDECINS ET PRATICIENS SALARIÉS DES HÔPITAUX  
ET ÉTABLISSEMENTS DE SOINS PRIVÉS À BUT NON LUCRATIF ET À BUT LUCRATIF

## Assemblée Générale du Syndicat SYMHOSPRIV CFE-CGC du 16 mars 2019

Paris, le 15 février 2019

### COUPON RÉPONSE À RENVOYER IMPÉRATIVEMENT

Au SYMHOSPRIV CFE-CGC – 39, rue Victor Massé – 75009 PARIS

avant le 11 mars 2019

NOM / PRÉNOM : \_\_\_\_\_

assistera

n'assistera pas

déjeunera

ne déjeunera pas

DATE : \_\_\_\_\_



### PROCURATION

Je soussigné(e) ....., dans l'incapacité de me rendre  
à l'Assemblée Générale du Syndicat SYMHOSPRIV CFE-CGC du 16 mars 2019, donne pouvoir à  
..... afin de m'y représenter.

A..... le.....

Signature (précédée de « Bon pour pouvoir »)