



POUVOIR

Je soussigné(e),

Nom : **Prénom :**

Licence FFKDA n° :

Président(e) du club :

N° FFK du club :

Donne par la présente pouvoir de vote à :

Nom : **Prénom :**

Licence FFKDA n° :

Afin de me représenter lors de l'**Assemblée Générale Ordinaire du Comité Départemental de Karaté de la Gironde**, qui se tiendra le **samedi 04 octobre 2025 à 18h00 à la Salle GAMMA de Talence (33400)**.

Fait à

Le / / 2025

Signature :