

**Coupon réponse adhérent ITAB**

**A renvoyer impérativement avant le 29 mars 2017**

**Par courrier ou par mail : Agnes.Hocquard@itab.asso.fr**

Nom :

.....

Prénom :

.....

Organisme :

.....

Fonction :

.....

Tél. : ..... Fax :

.....

E

mail :

.....

Je participerai à l'assemblée générale de l'ITAB

Je ne participerai pas à l'assemblée générale de l'ITAB et **donne mon pouvoir** à (\*) :

**NOM, Prénom** : .....

**Organisme** : .....

Signature du représentant légal et cachet de l'organisme :

(\*) Rappel : seul un professionnel peut se voir attribuer un pouvoir.