**POUVOIR**

Je soussigné*(e)* Madame */* Monsieur ……………………………………………………..……………………*(nom/prénom)*

agissant en qualité de …………………………..…………………..………………………………………*(précisez la fonction)*

de l’association ……………………………………………………………………………………………………………….…. *(précisez)*,

dont le siège social se situe ………………………………………………………….………………………..*(précisez l’adresse)*

donne, par ce document, pouvoir à

Madame */* Monsieur ……………………………………………………..………………………….*(nom/prénom)*, ……………….. *(qualité)*, domicilié*(e)* ……………………………………………………..………………………………………….………….*(adresse)* pour effectuer les démarches nécessaires à la demande de subvention CNDS 2017 de l’association..................................................... *(précisez)*.

 *Fait à (précisez)*, le *(précisez).*

*Signature*