

Nom Prénom :

Adresse :

Code postal / Ville :

N° Téléphone :

Faite à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Objet : Procuration

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_  
à \_\_\_\_\_ agissant en tant que mandant déclare donner pouvoir par la  
présente à :

\_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_ agissant en tant que  
mandataire afin de voter en mon nom et conformément à mes intérêts aux  
élections du Conseil de la Faculté de Médecine les 24 et 25 Novembre 2015  
dans le hall de la Faculté.

La présente est établie pour valoir ce que de droit.

Signature :