

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 :