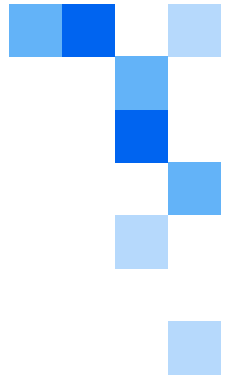




Communauté d'agglomération  
Roissy Pays de France  
6 bis, avenue Charles de Gaulle  
95700 Roissy-en-France  
01 34 29 03 06  
[roissypaysdefrance.fr](http://roissypaysdefrance.fr)



# POUVOIR

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....  
désigne Madame, Monsieur ..... pour me représenter et lui donne pouvoir de  
voter en mon nom pour les délibérations qui seront prises lors du conseil du 19 septembre 2024.

(Mention manuscrite : Bon pour Pouvoir)

Fait à le

(signature)



À retourner par mail à [service\\_instances@roissypaysdefrance.fr](mailto:service_instances@roissypaysdefrance.fr) ou à remettre au mandataire pour  
enregistrement

