### *C:\1_Data VBC\5_INAMI & Autres institutions\8_ASMA WVV UEMASS\ASMA\4_Website ASMA\1_Docu pour nouv Website ASMA\15_Sigle avec Logo\ASMA_LOGO_2016.jpg*AG 15/05/2018

***PROCURATION***

(Un membre effectif de l'A.S.M.A. peut être porteur

de maximum 2 procurations)

Je soussigné(e), Docteur ………………………………………………

donne procuration au Docteur ……………….………………………

pour voter en mon nom à l'Assemblée Générale statutaire du 15/05/2018.

Fait à …………………………, le ……/……/2018.