

# ASSEMBLÉE GÉNÉRALE MIXTE

## Mardi 11 Mars 2025



**Nom du cabinet comptable :** .....

**Nom du ou des participants :** .....

**Tél :** .....

**Email :** .....

**Assistera à la visite aux HOSPICES DE BEAUNE \* :**  1 ou  2 personnes

*(Nombre de places limité)*

**Assistera à l'Assemblée :**  1 ou  2 personnes

**Assistera au Cocktail :**  1 ou  2 personnes

**N'assistera pas à l'Assemblée et donne pouvoir pour me représenter**

Vous pouvez, si vous le désirez, vous faire représenter par un mandataire appartenant au même collège que vous-même.

Le présent pouvoir peut également être retourné en blanc, dans ce cas, il sera attribué à un Membre du même collège.

**Je donne pouvoir à :**

Le ..... A.....

Signature (éventuellement précédée de bon pour pouvoir) :

**Bulletin à retourner par mail à : [formation@agragestion.fr](mailto:formation@agragestion.fr) ou par courrier à :  
AGRA-GESTION, 60A avenue du 14 juillet, 21300 Chenôve**

---

**Réponse souhaitée avant le 20 Février 2025**

---

\*Visite guidée d'une heure sur inscription (nombre de places limité). Nous reviendrons vers vous par mail pour les modalités d'organisation.