

BULLETIN DE VOTE

AG 04-06-2015

identification du lot (domaine, groupe, n°)

nom du propriétaire ou usufruitier :

.

N° seq. : réservé ASL

signature

et

date / / 2015

Cachet de l'asl

Biffer les mentions inutiles

- Je suis présent à l'A.G. extraordinaire du 4 juin 2015
- Je remets mon bulletin de vote à
propriétaire du lot pour me représenter.
- Je donne mandat au président de séance de me représenter et transmets avant le 3 juin mon bulletin de vote
 - A l'adresse courrielle de l'ASL asltps.portiragnes@gmail.com
 - A l'adresse postale de l'ASL Boite Postale n° 1 FR-34420 Portiragnes

RESOLUTION UNIQUE A VOTER QUANT A LA CONCLUSION PAR L'ASL D'UNE CONVENTION DE LONGUE DUREE AVEC TGA POUR GARANTIR A TOUTES LES FAMILLES DES PROPRIETAIRES LES ACCES AUX ESPACES LUDIQUES RENOVES. Indiquez votre choix par une croix X

POUR	CONTRE