



**acismt**

Service de Prévention  
et de Santé au Travail

## POUVOIR

Je, soussigné

.....

Représentant l'entreprise/établissement

.....

Adhérent de l'ACISMT et attestant être à jour de ses cotisations auprès de  
l'association

Donne pouvoir à

.....

Pour me représenter lors de l'Assemblée Générale Ordinaire de l'A.C.I.S.M.T,  
qui se tiendra le **mardi 30 juin 2026 à 16h30**, au Sismographe, 8 Rue Georges  
Clemenceau, 15000 Aurillac.

A .....

Le .....

Signature