

**DELEGATION DE POUVOIR DEPOT CANDIDATURES ADMINISTRATEURS FEDERATION DEPARTEMENTALE DES CHASSEURS DE LA NIEVRE**

Les signataires identifiés ci-après donnent pouvoir à Monsieur \_\_\_\_\_, né le \_\_\_\_\_, demeurant à \_\_\_\_\_, à qui il a été remis les actes de candidatures au poste d'administrateur de la Fédération Départementale des Chasseurs de la Nièvre et les attestations sur l'honneur, pour déposer leurs candidatures pour le compte de la liste \_\_\_\_\_ au secrétariat de la Fédération.

	Numéro du secteur ou représentant	Nom du candidat	Prénoms du candidat	Date de naissance	Signature
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Le mandataire, responsable de la liste

Monsieur

Fait à

le

Signature