

*Association Syndicale Libre*  
des Bois d'Argens et des Bessillons

**Pouvoir**

Je, soussigné (e),

Né(e) le :

Adresse postale :

Téléphone / Adresse électronique :

Propriétaire en indivision des terrains situés dans le périmètre défini par l'article 3 des statuts de l'ASL des Bois d'Argens et des Bessillons, ci-après désignés<sup>1</sup> :

| COMMUNE | SECTION | PARCELLE | SOUS-NUMERO | CONTENANCE (ha) |
|---------|---------|----------|-------------|-----------------|
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |
|         |         |          |             |                 |

Déclare donner pouvoir à

Nom :

Prénom :

Adresse :

- Pour adhérer à l'association ASLGF au nom de l'indivision,
- Pour signer le mandat de gestion donné à l'ASL des Bois d'Argens et des Bessillons si des travaux sont proposés sur une des parcelles en indivision,
- Pour voter et représenter l'indivision à l'Assemblée Générale.

Fait à

le

Signature :

---

<sup>1</sup>Rayer les parcelles que vous ne souhaitez pas gérer au travers de l'association ou ajouter les parcelles qui ne figurent pas ici