



**Procuration
Distribution de masques**

Je soussigné(e)

M.....

Adresse :

.....

autorise

M./Mme.....

à retirer un masque en mon nom, muni d'une pièce d'identité à mon nom et de ma carte électorale.

Fait à Pont-l'Abbé, le/05/2020

Signature