Syndicat des Cinémas d'ART de Répertoire et d'ESSAI

POUVOIR
Assemblée Générale du SCARE 2024

Je soussigné(e)..... responsable habilité(e) du (des) cinéma(s)

Cinéma(s)	Nom ou numéro des salles	Ville

Total d'écrans adhérents au SCARE :

Donne pouvoir à NOM : ..... PRÉNOM : .....

CINÉMA : ..... VILLE : .....

Pour voter en ses lieux et place à l'Assemblée Générale du SCARE

CACHET & SIGNATURE / Précédés de la mention « Bon pour pouvoir »

Pouvoir à renvoyer par mail à scare1@scare.fr ou par courrier.