

ÉLECTION ORDINALE 2026

PROCURATION

Je soussigné(e) Dr:.....

No OP :.....

Région Pharmaceutique :.....

Lieu d' exercice :.....

Donne par la présente pouvoir à

Dr:.....

No OP :.....

Région Pharmaceutique :.....

Lieu d' exercice :.....

**Afin de voter en mon nom à l'élection des conseillers ordinaires
(nationaux, centraux et régionaux) du 12 février 2026**

Fait à le

Le Mandant

Dr :.....