



SLP.LU

Société Luxembourgeoise
de Psychologie asbl

PROKURA

Hiermit erteile ich Unterzeichnete/r den Mitglieder(inn)en des Verwaltungsrat die Vollmacht für die außergewöhnliche Vollversammlung vom 18/01/2017 in meinem Namen und wie folgt abzustimmen.

- Ich stimme den Statuten der FAPSYLUX zu
- Ich stimme den Statuten der FAPSYLUX nicht zu
- Ich enthalte mich meiner Stimme

PROCURATION

Je soussigné(e) donne par la présente procuration aux membres du conseil d'administration le pouvoir de voter en mon nom et de la façon suivante lors de l'assemblée générale extraordinaire du 18/01/2017.

- Je suis d'accord avec les statuts de la FAPSYLUX
- Je ne suis pas d'accord avec les statuts de la FAPSYLUX
- Je m'abstiens de voter

NAME / NOM :

VORNAME / PRÉNOM :

UNTERSCHRIFT / SIGNATURE :

Einsendeschluss / Date limite d'envoi: **13/01/2017**

Bitte an folgende Adresse schicken / À envoyer dûment rempli à l'adresse suivante :

Société Luxembourgeoise de Psychologie
BP 1787
L-1017 Luxembourg

contact@slp.lu

Membre officiel de la Fédération Européenne des Associations de Psychologues - EFPA



Siège social
Centre sociétaire Cents (Salle 114)
167, rue de Trèves
L-2630 Luxembourg

Adresse postale
B.P. 1787
L-1017 Luxembourg

www.slp.lu
CCP : IBAN LU97 1111 0536 7837 0000
RC : F4769