

Formulaire générique de procuration fermée pour l’AAZ de MAAC

Assemblée annuelle de la Zone X *qui sera tenue le jour, mois, année*

Lieu: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: MAAC #:

Signature: Date:

### Instructions pour voter par procuration fermée

Retourner ce formulaire de procuration fermé à votre directeur de zone au plus tard le *mois, jour, année.* Pour exercer votre droit de vote, veuillez indiquer votre choix pour chaque article ci-dessous. Vous devez remplir tous les éléments de vote appropriés sinon votre vote par procuration ne peut pas être utilisé.

### Items à l’ordre du jour

1. Procès-verbal de L’AAZ (*Voir l’onglet P-V (Procès-verbaux) sur votre tableau de bord*)
2. Item \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention
3. Item \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention
4. Item \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention
5. Directeur de zone (*si applicable*) \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention
6. Adjoint au directeur de zone (*si applicable*) \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

### Résolutions à être envoyées à l’AGA:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

### Recommandations à être envoyées à l’AGA:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

### Chef de file (Leader) Nomination/Application:

1. Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

2. Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

3. Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ Pour \_\_\_ Contre \_\_\_ Abstention

*Ceci est un formulaire générique, veuillez utiliser uniquement le nombre de résolutions et de recommandations applicables. Si l'agenda AZM de l'année en cours contient plus que le nombre de résolutions / recommandations affiché sur ce formulaire, veuillez utiliser le verso de la page pour indiquer votre vote pour le nombre approprié de résolutions et recommandations.*