

# DÉLÉGATION DE POUVOIR

Je soussigné(e)

Nom.....

Prénom.....

agissant en qualité de *(précisez la fonction)* .....

de la société / association *(précisez le nom)*.....

immatriculée au RCS / JO sous le numéro *(précisez le n° SIREN / RNA)*.....

et dont le siège social se situe *(précisez l'adresse)*.....

donne, par ce document, pouvoir à :

Nom.....

Prénom.....

agissant en qualité de *(précisez la fonction)* .....

domicilié(e) *(précisez l'adresse personnelle)* .....

pour contractualiser avec la société Anytime SA, située avenue Louise 326 – 1050 Bruxelles, au nom  
de la société / association *(précisez le nom)* .....

Fait à ..... le .... / ..... / .....

*(Signature)*