



## FORMULAIRE DE PROCURATION

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_,  **membre votant (actif) en règle** de l'Association pour la microbiologie médicale et l'infectiologie Canada (AMMI Canada) donne pouvoir au **Dr Todd Hatchette, Président de l'AMMI Canada**, et l'autorise à voter en mon nom.

*OU (remplir seulement si vous souhaitez donner procuration à un autre membre de l'AMMI Canada.)*

Je donne procuration à \_\_\_\_\_,  **membre votant (actif) en règle** pour participer, agir et voter en mon nom lors de l'assemblée générale ordinaire des membres qui se tiendra le jeudi le 4 avril 2019 de 7h30 à 8h45 dans la salle Governor General Ballroom III, du Westin Ottawa, Ottawa, (Ontario)

### **FACULTATIF**

De plus, je souhaite préciser les limites suivantes à ma procuration quant aux points de l'ordre du jour ou aux modifications énumérés ci-dessous :

---

---

---

---

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

NB – Il est de la responsabilité du membre de juger à qui il donne son vote par procuration et de déterminer si cette personne peut agir de la façon décrite et accepte de le faire.

Veillez faire parvenir la présente procuration à l'AMMI Canada au plus tard **le 2 avril 2019 à 12h (heure normale de l'Est)**.

**Par télécopieur :** 613-260-3235

**Par la poste :** AMMI Canada  
192 Bank Street  
Ottawa ON K2P 1W8

**Par courriel :** [membership@ammi.ca](mailto:membership@ammi.ca)