

**(Nom de l'association)**

## DELEGATION DE POUVOIR

Je soussigné(e) (*nom et prénom*), né(e) le (*date*), représentant légal de l'association (nom de l'association), donne par la présente pouvoir à la personne suivante : (*nom et prénom*), né(e) le (*date*), dont la fonction est (*fonction au sein de l'association*), afin qu'elle puisse représenter et signer pour moi et en mon nom les formulaires et documents nécessaires pour les démarches concernant les demandes de subventions (fonctionnement et projet/action) de l'association auprès de la Ville de Montluçon / Montluçon Communauté

Ce pouvoir est confié à (*nom et prénom*) pour la durée limitée suivante : (*indiquer la durée du pouvoir*).

Le représentant légal conserve sa responsabilité pour les documents signés par le délégataire.

Fait à (*lieu*)

le (*date*)

Nom et signature du délégant

Nom et signature du délégataire