

## Procuration pour Kit Senior Focus

Par la présente, je soussigné-e

.....  
(prénom et nom)

domicilié-e à .....

(rue, numéro),

à .....

(code postal et localité),

autorise Monsieur/Madame

.....  
(prénom et nom)

domicilié-e à .....

(rue, numéro),

à .....

(code postal et localité)

à retirer en mon nom le kit Senior Focus

Date et signature du demandeur : .....

.....  
Pour retrait le (à compléter lors de l'enlèvement) : .....

.....  
En complétant ce formulaire, j'accepte que mes données soient utilisées pour la bonne organisation de la distribution kit Senior Focus.

Bernissart  
La cité des iguanodons