



**ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE DU 20 AVRIL 2024 DE MEDISPRING sc**

**PROCURATION**

---

Le(la) soussigné(e)

NOM / DENOMINATION SOCIALE :

ADRESSE / SIEGE SOCIAL :

N° d'ENTREPRISE (uniquement pour les personnes morales) :

REPRESENTATION (uniquement pour les personnes morales) :

Ici représentée conformément à ses statuts par ....., en sa  
qualité de .....

Propriétaire de ..... actions de type ..... de la société coopérative à responsabilité limitée  
« MEDISPRING », ayant son siège social Boucle Odon Godart 7 à 1348 Louvain La Neuve et  
immatriculée au registre des personnes morales (RPM Bruxelles), numéro d'entreprise BE  
0697.560.553

Donne procuration à :

Auquel il(elle) confère tous pouvoirs aux fins de le(la) représenter à l'assemblée générale ordinaire  
de Medispring qui se tiendra au siège social de la société Medispring **le 20 avril 2024 à 10:00**  
heures, et d'y exercer, sans exception ni réserve, dans le cadre de l'ordre du jour, les pouvoirs que  
lui confère sa qualité d'actionnaire.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :