**SISA de**

**Société interprofessionnelle de soins ambulatoires au capital de euros**

**Siège social :**

**SIRET :**

**Assemblée Générale du XXX**

***Feuille de présence***

**≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° d'ordre** | **NOM, prénom usuel****des associés** | **Nombre de parts** | **Nombre de voix** | **NOM, prénom Domicile des mandataires** | **Signature** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAUX** |  |  |  |  |

La feuille de présence faisant apparaître que associés titulaires de parts auxquelles sont attachées voix, sont présents ou représentés, a été arrêtée et certifiée exacte par la gérance.

**A LA GERANCE**

 **Le**