

(Si vous ne pouvez pas assister à l'assemblée générale, remplissez et signez la procuration suivante. Retournez cette lettre par la poste à l'AATQ ou remettez-la à la personne désignée. La lettre de procuration est essentielle pour nous permettre d'obtenir le quorum).

### **Lettre de procuration pour membres professionnels**

Le soussigné, membre éligible de l'Association des art-thérapeutes du Québec Inc.,

désigne par la présente \_\_\_\_\_

ou en son absence \_\_\_\_\_

pour le/la représenter à l'assemblée générale annuelle des membres, laquelle sera tenue le samedi 26 septembre 2009 à l'UQAM (Pavillon J.-A. DeSève, 320 Ste-Catherine Est, Montréal, salle DS-2901) ou à toute remise de cette assemblée dans le cas d'un ajournement et ce dans le but d'agir en son nom et avec le même pouvoir que si le soussigné assistait lui-même à la dite assemblée.

Nom : (écrire en lettres moulées) \_\_\_\_\_

# de membre \_\_\_\_\_

En ce \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_ 2009

Signature de l'électeur éligible \_\_\_\_\_

Envoyer à: AGA – Association des art-thérapeutes du Québec 5764 Monkland Avenue, c.p. 301. Montréal, Québec H4A 1E9
--

(If you cannot attend, you can still be counted present by signing the following proxy letter and sending it to the AATQ by mail or with a proxy holder. You can appoint anyone as your proxy holder. This way your presence can be counted towards making up the quorum).

### **Letter of Proxy for Professional Members**

The undersigned, voting member of the Association des art-thérapeutes du Québec Inc.,

Hereby appoints \_\_\_\_\_

Or in his / or her absence, \_\_\_\_\_

As his/ her agent for the purpose of attending the Annual General Meeting of the members to be held at l'UQAM (Pavillon J.-A. DeSève, 320 Ste-Catherine East, Montreal, room DS-2901) on Saturday September 26th, 2009 and to any continuation of this meeting in case of adjournment, and for the purpose of acting on his / her behalf with the same authority as if the undersigned attended the said meeting in person.

Name (printed letters) \_\_\_\_\_ Member # \_\_\_\_\_

Dated this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 2009

Signature of voting member \_\_\_\_\_

Send to : AGM – Association des art-thérapeutes du Québec 5764 Monkland Avenue, c.p. 301. Montréal, Québec H4A 1E9
---