

Je soussigné, \_\_\_\_\_  
(Nom au complet, y compris tous les prénoms)

résidant à \_\_\_\_\_  
(N° et rue ou N° de route rurale, municipalité, code postal)

consent par les présentes à agir en qualité de premier administrateur de

\_\_\_\_\_  
(Dénomination sociale)

Fait ce \_\_\_\_\_ jour d \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature de l'auteur du consentement)