



Bulletin de vote par procuration (en lettres moulées)

Je, _____, infirmière / infirmier membre actif de l'Association des infirmières et infirmiers du Nouveau-Brunswick, désigne par la présente _____, numéro d'immatriculation _____, comme mandataire pour agir et voter en mon nom à l'assemblée annuelle de l'AIINB, qui doit avoir lieu le **5 juin 2019**, ainsi qu'à toute reprise en cas d'ajournement de cette assemblée.

Fait ce _____ 2019.

Numéro d'immatriculation _____

Signature _____

Le bulletin de vote par procuration original signé doit être reçu avant le **31 mai 2019 à 13h**. Les bulletins envoyés par la poste et les copies originales numérisées envoyées par courriel ou télécopieur seront acceptés.

AIINB
165 rue Regent
Fredericton (N.-B.) E3B 7B4
Courriel: aiinb@aiinb.nb.ca
Télec.: 506-459-2838