



Formulaire d'autorisation de vote par procuration

Je, _____, infirmière/infirmier membre immatriculé 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 générale annuelle de l'Association des infirmières et infirmiers du Nouveau Brunswick qui aura lieu le 16 mai 2024 ainsi qu'à toute reprise en cas d'ajournement de cette assemblée.

Fait ce _____ 2024

No d'immatriculation _____
(nombre à 6 chiffres débutant par 0)

Signature _____

Les formulaires d'autorisation de vote par procuration originaux signés doivent être reçus au plus tard le 10 mai 2024 à 13 heures. Pour ce faire, veuillez numériser les procurations et les soumettre par courriel ou par télécopieur.

Courriel : aiinb@aiinb.nb.ca
Télécopieur : 506-459-2838