

Annexe 4 : modèle de mandat de représentation

[Nom et prénom]

[Adresse]

[Ville], le [Date]

Objet : Mandat de représentation en séance de conciliation

Par la présente, je donne pouvoir à :

[Monsieur/Madame] [Nom et prénom du représentant]

demeurant au [Adresse du représentant]

en qualité de [membre de l'association X; parent...]

de me représenter à la séance de la commission de conciliation du [date de la séance] à [heure], dans le cadre de la plainte que j'ai déposée pour refus de soins discriminatoire mettant en cause [Nom du professionnel de santé] / la plainte pour refus soins discriminatoire déposée par [Nom de la personne s'estimant victime] me mettant en cause.

Fait à [Ville] Le [Date]

Bon pour pouvoir

[Signature]