

**For the AGM/AGA/ALV, Friday/vendredi/vrijdag 14/11/2025 at/à/om 16h00
ACIP Clubhouse / Clubhouse de l'ACIP / ACIP Clubhuis, Le Buisson de Cadouin**

If you are NOT able to attend the meeting, please complete and return this proxy form and the committee will ensure that your proxy nominee receives a copy. Please return completed to the Secretary at the address on the bottom of the form before 7th of November 2025

Si vous ne pouvez pas assister à la réunion renvoyez le formulaire de procuration ci-dessous, dûment complété, pour que le comité s'assure que votre délégué reçoive une copie. Retournez ce bulletin au Secrétaire à l'adresse en bas SVP, avant le 7 novembre 2025

Als u niet in staat bent om de vergadering bij te wonen, vul dan dit formulier in en stuur het terug. De commissie zorgt ervoor dat uw gevolmachtigde een exemplaar ontvangt. Stuur deze voor 7 november 2025 ingevuld terug naar de Secretaris op het adres onderaan het formulier.

PROXY FORM / MANDATAIRE AD HOC / PROXYFORMULIER

I (surname) / Je soussigné(e) (nom) / I (achternaam) _____

(first name / prénom / voornaam) _____

a current member of ACIP having Membership Number / membre de l'ACIP avec numéro d'inscription/ ACIP Lidmaatschapnummer :

give my proxy vote to / donne mon pouvoir à / draag mijn stemrecht over aan:

1. Name / nom / naam _____

Or / ou / of

2. to the President of ACIP / au Président de l'ACIP/ de voorzitter van ACIP

(Please mark your choice / crochez la bonne réponse / uw keuze aangeven s.v.p)

to represent me and to vote in my name at the meeting to be held on the 14th of November 2025 which I am unable to attend.

(Members receiving proxies will use their own discretion to decide how these votes are cast.)

pour me représenter et voter en mon nom à la réunion du 14 novembre 2025 à laquelle je ne peux pas assister.

(Ceux qui recevront les mandats agiront à leur discrétion pour voter.)

om mij te vertegenwoordigen en in mijn naam te stemmen op de vergadering die wordt gehouden op 14 november 2025 en die ik niet kan bijwonen.

(Leden die een volmacht hebben ontvangen beslissen zelf hoe zij deze stem uitbrengen)

Date / Datum: _____ **Signed / Signature / Handtekening:** _____

Please send this completed form **before 7th of November 2025** to:

Veuillez envoyer ce formulaire complété **avant le 7 novembre 2025** à:

Stuur dit ingevulde formulier **voor 7 november 2025** naar:

> Evelyn Kaplan

> evelyn.kaplan@gmail.com

>