

Nom : LEBOEUF
Prénom : Néelodie
Adresse : 9D rue Lucien Morel Payen
60000 TROYES

Société : SFN Société de franchise
Adresse : 5, 17 rue de Corbusson
53940 Saint Berthevin

AS^T Berthevin le 12 mai 2025

Mesdames, Messieurs,

Je déclare par la présente, accepter les fonctions de dirigeant qui viennent de m'être conférées, pour une rémunération mensuelle brut de 2488,00 à compter du 12 mai 2025 et jusqu'au 31 août 2025.

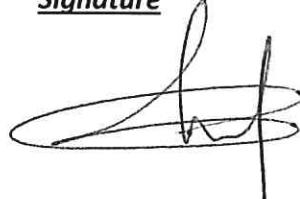
- Sous réserve de ma nomination par une assemblée générale des associés ;
- Sous réserve de l'exercice effectif de mes fonctions ;

Je déclare n'être frappé d'aucune incapacité ou déchéance susceptible de m'interdire l'accès à ces fonctions.

Vous souhaitant bonne réception de la présente,

Je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature



Nom : LEBOEUF
Prénom : Mélodie
Adresse : 9D Rue Lucien Norel Payen
10 000 TROYES

Société : SFN. Société de Franchise
Adresse : 5, 17 Rue de Corbusier
53940 Saint Berthevin

AST Berthevin, le 12 mai 2025

Mesdames, Messieurs,

Je déclare par la présente, accepter les fonctions de dirigeant qui viennent de m'être conférées, pour une rémunération mensuelle brut de 2488,00 à compter du 12 mai 2025 et jusqu'au 31 août 2025.

- Sous réserve de ma nomination par une assemblée générale des associés ;
- Sous réserve de l'exercice effectif de mes fonctions ;

Je déclare n'être frappé d'aucune incapacité ou déchéance susceptible de m'interdire l'accès à ces fonctions.

Vous souhaitant bonne réception de la présente,

Je vous prie d'agrérer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature

