



Proxy Form

New Brunswick Society of Cardiology Technologists (NBSCT)
General Meeting on September 26/2019

COMPLETE THIS SECTION TO APPOINT A PROXYHOLDER

I will NOT be attending the General Meeting and hereby submit this instrument of proxy.

Appointment of Proxy

I, _____, being a member in good standing of the New Brunswick Society of Cardiology Technologists (NBSCT) and entitled to attend and vote, hereby appoint:

_____, NBSCT # _____ (write in the name of your appointee if this person is not the Chair of the Meeting)

OR, failing the person named, or if no person named, the Chair of the Meeting, _____ (mark X) as my proxy to act at the meeting on my behalf and to vote (at their discretion) upon any matters that may be properly brought before this meeting, (including the items listed below) of the NBSCT to be held on **Thursday, September 26/2019 in Saint John NB.**

- 1. To APPROVE the directors' reports
FOR _____ AGAINST _____**
- 2. To APPROVE the minutes of the meeting of Sept 2018
FOR _____ AGAINST _____**

Name of Member _____ Date _____

Signature of Member

NBSCT #



Formulaire de Procuration

NBSCT Assemblée générale Septembre 26/2019

REEMPLIR CETTE SECTION DE NOMMER UN FONDE DE
POUVOIR

Je ne participerai pas a l'Assemblée générale et soumettre cet
instrument de procuration

Nomination de procuration

**I, _____, être un membre en
règle de la Société de Nouveau-Brunswick des technologues en
cardiologie, (NBSCT) et le droit d'assister et de voter désigne
par la présente : _____, NBSCT
_____ (écrire au nom de votre personne nommé, ou si
personne est nommé, le président de la réunion,
_____, marque (X) comme mon mandataire
pour agir a la réunion en mon et de voter, a l'eau discrétion sur
toutes les questions qui peuvent être soumises à cette réunion,
(y compris les éléments énumères ci-dessous) du NBSCT qui
aura lieu le **Jeudi** 26 Septembre, 2019 .**

- 1. D'approuver les rapports des administrateurs**
POUR _____ CONTRE _____
- 2. Approuver le procès-verbal de la réunion du septembre
2016**
POUR _____ CONTRE _____

NOM/SIGNATURE _____ DATE _____

