ASSOCIATION « Les Cabaniers de Pérols »
Sauvegarde de l'environnement et défense du cadre de vie des résidents
Rue du Port, La Capitainerie, Les Cabanes, 34470 Pérols
www.cabaniersdeperols
contact@cabaniersdeperols.fr

ASSEMBLEE GENERALE
EXERCICE 2017
SAMEDI 07 avril 2018
18 h, SALLE La Martégale.

ORDRE DU JOUR :
-Rapport Moral, Rapport d'Activités, Rapport Financier, Rapport d'orientation, Questions diverses
- Vote du 1/3 Renouvelable au Conseil d'administration.

APPEL à CANDIDATURE

Chaque **adhérent** peut faire acte de **candidature jusqu'au 31 mars 2018** (date à laquelle le courrier doit être parvenu au siège). Le ou les candidat(e) (s) feront des propositions **en accord** avec l'objet et les statuts de l'association (voir sur le site), par écrit (modèle ci-dessous).

En cas d'impossibilité d'assister à l'AG, on peut se faire représenter en remplissant un **Pouvoir** (ci-joint ou recopié). Chaque pouvoir est individuel. Ces pouvoirs seront remis :

- à un membre de l'Association acceptant de vous représenter à l'AG.
- au secrétariat de l'Association soit sans indication, soit au nom d'un membre du Conseil d'administration (attention, **chaque adhérent** ne peut disposer que de **3 voix**, la sienne comprise).

N.B : Seuls les adhérents à jour de leur cotisation pour 2017 pourront assister à cette Assemblée Générale qui clôture l'exercice 2017.

Modèle pour faire acte de candidature

Je soussigné(e) Nom……...Prénom……. demeurant : ….. . ……déclare me porter candidat(e) pour participer au Conseil d'Administration de l'Association des Cabaniers de Pérols, déclare être en accord avec l'objet et les statuts de cette association. Mes propositions sont les suivantes :……ou Je n'ai pas de propositions particulières à formuler pour l'instant.

Fait à Pérols le ……

BON POUR POUVOIR

Dans l'impossibilité de me rendre à l'Assemblée Générale du 07/04/2018 de l'Association des Cabaniers de Pérols, je donne pouvoir, ci joint, de me représenter aux différentes consultations qui y auront lieu, **le 07/04/2018.**

à .....
pour valoir ce que de droit.

SIGNATURE

Adhérent : NOM.....Prénom.....
Adresse :.....
Téléphone :.....