

CONVOCAATION

Assemblée Générale Ordinaire

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous informer de la prochaine Assemblée Générale de notre association.

Elle aura lieu le :

**Le jeudi 24 septembre 2026 à la salle communale de ST GOR,
de 17H à 20H**

Notre association étant composée d'usagers de soins et de professionnels de santé, nous sollicitons toutes les personnes de bonne volonté à s'impliquer dans le fonctionnement de celle-ci et notamment dans son Conseil d'Administration.

Pour cette année, l'ordre du jour est le suivant :

- Assemblée Générale Ordinaire
- Rapport moral du Président
- Rapport financier du trésorier
- Rapport d'activité
- Renouvellement du Conseil d'Administration
- Perspectives et projets de l'année
- Questions diverses

Nous vous rappelons que, conformément à l'article 9 des statuts de notre association, un quorum du 50 % des membres doit être atteint pour rendre les délibérations valables. Toutes les décisions importantes pour notre association étant débattues et soumises au vote en Assemblée Générale, votre présence est fondamentale.

Cependant, si vous n'êtes pas en mesure d'assister à cette assemblée, vous trouverez ci-joint un formulaire de vote par procuration, comme prévu à l'article 9 de nos statuts ; vous pourrez ainsi vous faire représenter par un membre de votre choix.

Nous vous rappelons que seuls les membres à jour de leur cotisation à la date de l'Assemblée Générale peuvent participer aux débats et votes, selon l'article 5 de nos statuts.

Dans l'attente de notre rencontre, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de notre considération distinguée.

A Saint Justin, le
04/09/2026

Pour le Bureau,
Yodélie EUSTACHE, la secrétaire

Pôle Santé des Bastides

POUVOIR

pour l'Assemblée Générale du PSB du

Je, soussigné (e), nom

prénom

Donne pouvoir à : nom

prénom

Pour me représenter à l'Assemblée Générale ordinaire le (date)
du Pôle Santé des Bastides, afin de délibérer et prendre part au vote en lieu et place sur les
questions à l'ordre du jour.

Fait à :

Le :

Signature du mandant :

et du mandataire :

Ce pouvoir doit être remis au mandataire ou adressé rapidement au siège social de l'association :

par courrier : Pôle Santé des Bastides -
 1 impasse des Allées, 40240 SAINT JUSTIN
par courriel : thierry.gourgues@polesantedesbastides.fr