

Madame, Monsieur,

Nous vous invitons à participer à l'Assemblée Générale ordinaire de l'ACIPA qui aura lieu

Samedi 25 novembre 2017 à 14h à Sucé sur Erdre, salle de la Papinière.

(Ouverture des portes à 13h)

L'ordre du jour en sera le suivant :

- Rapports moral et d'activités depuis la dernière AG
- Rapport financier
- Perspectives 2017/2018
- Élections du Conseil d'Administration
- Point d'actualités – échange avec les adhérents

Si vous ne pouvez pas y assister, nous vous invitons à remettre le pouvoir ci-dessous à un adhérent **participant à l'AG** (le vérifier au préalable) pour vous y représenter et à renouveler votre adhésion par la même occasion si nécessaire. **NE PAS ENVOYER DE POUVOIR NOMINATIF PAR COURRIER.**

Ne seront valables que les pouvoirs d'adhérents à jour de cotisation ou accompagnés d'un bulletin d'adhésion.

Pour plus de fluidité lors des entrées, nous vous invitons à remplir en amont votre bulletin d'adhésion.

D'avance merci pour votre participation.

Les coprésidents

Mme, M.

donne pouvoir à Mme, M.

pour me représenter lors de l'Assemblée Générale ordinaire de l'ACIPA le samedi 25 novembre 2017

Fait à , le Signature :

Selon les statuts, chaque adhérent peut détenir au plus 2 pouvoirs. Les pouvoirs en blanc sont répartis entre les membres du Conseil d'Administration.

ACIPA

1^{ère} ADHÉSION ou RÉADHÉSION annuelle N°Adhérent
À remplir en lettres majuscules SVP (cochez les cases correspondantes) sur votre carte

Adhésion Familiale 15€ ou **Individuelle** 12€

	NOM	Prénom
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme		

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél. : E-mail : pour recevoir la newsletter

Pour une adhésion familiale, veuillez indiquer ci-dessous les noms, prénoms des autres adhérents de votre famille.

En remplissant ces informations, **vous certifiez que les personnes inscrites sont âgées de plus de 18 ans.**

Conjoint/Famille	NOM	Prénom	Date de Naissance
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme			

Enfants ou autres membres majeurs de la famille			

Souhaitez-vous participer à la vie de l'association **au niveau local** ... : Régulièrement Occasionnellement

Participer à la vie de l'association **dans une de ses commissions** : Oui Non

Faites-vous partie d'un comité de soutien : Oui Non Si oui, lequel.....

Règlement par chèque à l'ordre de : ACIPA à renvoyer à : **ACIPA** - Adhésions - B.P. 5 - 44130 Notre Dame des Landes (ou à remettre au correspondant local)
Site web : <https://acipa-ndl.fr> Téléphone: 06 71 00 73 69 adresse e-mail: acipa.info@free.fr
Les informations demandées ne seront utilisées que pour la gestion de l'Association. Conformément à la loi Informatique et Libertés (article n°34), vous disposez d'un droit d'accès et de modification aux informations qui vous concernent. Pour l'exercer, adressez-vous à acipa@free.fr ou à ACIPA BP 5 44130 Notre Dame des Landes.