

SOLIDARITÉS FRANCO-BURKINABÈ DUIGNIEN

Association française loi 1901 déclarée à la préfecture du Rhône Sous Le N° 0691041898
Autorisée à intervenir au Burkina Faso Sous le N° 9963/MAT/SG/DGAT/DLPAJ
Convention d'établissement avec l'Etat burkinabè N° 00011

18, rue de la grange DODIEU 69440 MORNANT

 04.78.44.11.01 - Adresse électronique asfbd.asso@wanadoo.fr

Mornant le 14 juin 2009

Cher amis

Lors de l'assemblée du 13 juin, le conseil d'administration a constaté que le quorum n'était pas réuni pour la tenue d'une assemblée extraordinaire. Le nombre de présents était de 22 ce qui avec nos statuts permettait 44 mandats (alors que nous en avons 70). En conséquence nous devons réunir une deuxième assemblée (sans quorum). Le 13 juin un débat très intéressant a permis de choisir entre les différentes solutions proposées celle qui vous sera soumise

Le lundi 29 juin 2009 à MORNANT Maison des associations 14, rue Boiron

L'assemblée débutera à 20h ½, et l'ordre du jour sera le suivant

- Modification des statuts
 - Exposé des motifs
 - Débat sur chacun des points
 - Vote des modifications proposées

Si vous pouvez être présent le 29 juin, je serai heureux de vous accueillir.

Le Président de l'association Roland PEYRON

Pour éviter de gaspiller du papier par un envoi systématique, le rapport n'est pas joint mais il est disponible

- Au siège de l'association (*prévenir de votre passage pour le tirage*) - Par envoi sur simple demande (par téléphone, mail, courrier). Par téléchargement sur notre site www.formation-solidaire.org

**Bien que l'assemblée puisse se réunir et voter sans quorum
si vous ne pouvez être présent le 29 JUIN**

Renvoyez le pouvoir ci-dessous

.....

SOLIDARITÉS FRANCO-BURKINABÈ DUIGNIEN

Association française loi 1901 déclarée à la préfecture du Rhône Sous Le N° 0691041898
18, rue de la grange DODIEU 69440 MORNANT  04.78.44.11.01 - asfbd.asso@wanadoo.fr

Pour me représenter à l'assemblée Générale extraordinaire de
SOLIDARITES FRANCO BURKINABE DUIGNIEN le 29 juin 2009 à MORNANT

Je soussigné (e)→

DONNE POUVOIR à *(nom et prénom)*

Au cas où la personne ci-dessus mentionnée aurait plus
de 2 mandats Je l'autorise (1) je ne l'autorise pas (1)
à déléguer ce mandat à la personne de son choix,
(1) précisez votre choix en cochant l'une des deux possibilités

Fait à
Signature

le