





## COUPON REPONSE

**A RETOURNER AU PLUS TARD LE 1<sup>er</sup> FEVRIER 2019**

à Chambre des associations : 27-31, avenue du Port au Fouarre  
94100 Saint Maur des Fossés

Je, soussigné(e) :

Qualité :

Représentant(e) de :  
*nom de l'association*

Accompagné (e) de :

### Assistera :

- |                               |                          |     |                          |     |
|-------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| ▪ A l'Assemblée générale :    | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| ▪ Au déjeuner :               | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |
| ▪ A l'atelier de l'après-midi | <input type="checkbox"/> | OUI | <input type="checkbox"/> | NON |

Joindre un chèque de 30 € par personne pour le déjeuner, soit  
(Un justificatif vous sera remis)

X 30 € =  €

### POUVOIR : ASSEMBLEE GENERALE DU 16 FÉVRIER 2019 (en cas d'ABSENCE)

Je, soussigné(e) :

Qualité :

Représentant(e) de :  
*nom de l'association*

Donne pouvoir à :

(il est possible de ne porter aucun nom)

Le

Signature

### CANDIDATURE A L'ÉLECTION DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

A retourner au plus tard le 01/02/2019

Je, soussigné(e) :

Qualité :

Représentant(e) de :  
*nom de l'association*

**Me présente à l'élection des membres du Conseil d'administration de la Chambre des associations**

Le

Signature