



Association pour la Communication
l'Espace et la Réinsertion
des Malades Addictifs

www.acerma.org

CONVOCATION A

l'ASSEMBLEE GENERALE

POUR LES 30 ANS DE L'ACERMA

LE SAMEDI 16 SEPTEMBRE 2017 A 18H00

Lieu : 22, Quai de la Loire - 75019 PARIS

Ordre du jour de l'Assemblée générale

- 1- Rapport moral
- 2- Rapport financier, approbation des comptes 2016
- 3- Rapport d'activité 2016
- 4- Présentation du budget 2017
- 5- Questions diverses
- 6- Vote du conseil d'administration

Les membres du conseil d'administration étant élus pour 2 ans, le renouvellement du conseil a lieu chaque année par moitié. Les membres sortants sont rééligibles.

Membres sortants

Se représentent : M. Philippe Courtot, Mme Hélène de Saint Germain, Mme Marie-Josée El-Bez, M. Eric Hispard, Mme Béatrice Lavielle, Mme Josyane Lecoustre, Mme Danielle Leroux, Mme Kim Nguyen, M. Ruben Rosenberg.

Réponses en attente : Mme Josiane Carbonnier, Mme Justine Guillerault

Ne se représente pas : M. Nicolas De Peretti.





Association pour la Communication
l'Espace et la Réinsertion
des Malades Addictifs

www.acerma.org

Membres restants :

Mme Viviane Ben Nifla, M. Michel Bourdin, Mme Bernadette Ghosh, M. Pierre Guibé, M. Hugo Layan, Mme Magali Hillairet, M. Philippe Michaud, M. Franck Questel, M. François Tois, Mme Mylène Natour, Mme Maryline Touzé, Mme Véronique Thépot.

Toute personne souhaitant se présenter au conseil d'administration est tenue de présenter par écrit sa candidature auprès du bureau de l'ACERMA 15 jours avant l'assemblée générale.

A l'issue de l'assemblée générale, dans le cadre des 30 ans de l'Acerma, « Les Dames » interpréteront leurs plus beaux morceaux, pour notre plus grand plaisir.

Nous vous remercions pour votre soutien.

Eric Hispard

Président de l'Acerma

**BON POUR POUVOIR DE L'ASSEMBLEE GENERALE DE L'ACERMA DU SAMEDI 16
SEPTEMBRE 2017 A 18H00**

à M. ou Mme : _____

NOM de l'Adhérent : _____

Signature





BULLETIN D'ADHESION

Mr Mme NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL : VILLE :

Mail (en lettres MAJUSCULES).....

TELEPHONE (*) :

PORTABLE (*) :

DATE DE NAISSANCE : ... /... /...

Profession :

ADHESION MEMBRE ACTIF : 25 €:

ADHESIONS DE SOUTIEN 50 €

(possibilité de faire un don, déductible des impôts)

Espèces ou Chèque à l'ordre de l'ACERMA :

VOS REVENUS MENSUELS : SANS RESSOURCE + OU - DE 500 € + OU - DE 900 € + OU - DE 1100 €

(merci de bien cocher la ou les cases correspondantes à votre situation)

<input type="checkbox"/> CHOMAGE	<input type="checkbox"/> ALLOCATION (RSA, ASS...)	<input type="checkbox"/> INVALIDITE	<input type="checkbox"/> CONGE DE LONGUE MALADIE
<input type="checkbox"/> SALARIE	<input type="checkbox"/> ÉTUDIANT	<input type="checkbox"/> RETRAITE	

Coordonnées de la personne à prévenir en cas de problème

Paris, le

Qui vous a conseillé de vous adresser à l'Acerma ?

« J'ai pris connaissance des objectifs
et des valeurs de l'association et j'y
adhère »

SIGNATURE :

Aucune de ces données n'est obligatoire hormis le nom, toutefois nous tenons à signaler que, sans l'adresse nous ne serons pas en mesure de vous tenir informé des actions et manifestations de l'Association.

(*) La saisie du numéro de téléphone, portable ou fixe implique que vous acceptez d'être contacté par nos soins et uniquement par nos soins en cas de besoin.

N° SIRET : 38257488700040



Association pour la Communication
l'Espace et la Réinsertion
des Malades Addictifs

www.acerma.org



acerma.asso@yahoo.fr

ACERMA 22 Quai de la Loire – 75019 Paris

01 48 24 98 16

N° SIRET 38257488700040