

Inscription AG PUY en VELAY -



Site Internet www.amara-asso.fr
Courriel: contact.amara@laposte.net

A M A R A

Association des Médecins Allocataires **CARMF**
Région Auvergne Affiliée **FARA**

Président Honoraire Dr.Jacques .PENAULT
Président Dr Patrick POCHET
Secrétaire Dr. WEBER Françoise
Trésorier Dr.Bernard BOUCHE

Madame, Monsieur, chers Ami(e)s
J'ai l'honneur de vous inviter à participer à :



l'Assemblée Générale Statutaire
le **jeudi 21 Avril 2022**

Au PUY VELAY 43000

dans les salons de **l'Hôtel REGINA**
34 bd du Maréchal Fayolle

organisée par le Dr G. GREZE

V/Pdt pour la Hte Loire

avec la présence annoncée d'une délégation du
CDOM du 43 – Président Dr CHAPON

- **Ordre du Jour**
 - ➔ **à partir de 10 H 30 Accueil Réception Émargement -Accès LIBRE- Obligation du Pass Vaccinal Supprimée le 14-03-2022**
 - 11 H – Début de séance –**
 - Rapport Moral du Président **Dr Patrick POCHET**
 - Rapport d'activité de la secrétaire **Dr Françoise WEBER**
 - Rapport financier du trésorier **Dr Bernard BOUCHE** Vote quitus au trésorier
 - Budget Provisionnel 2022– Recettes -Dépenses – Montant Cotisations
 - **Elections et Renouvellement du Conseil d'Administration (2) VOTE**
 - **Point sur nos retraites par le Dr Roger LONJON**
Délégué **CARMF Collège Retraités**
- **Questions diverses**
prévoir le **déjeuner vers 13 H.**
- **Un Repas convivial** sera servi sur place **40 euros à régler sur place**
Programme de l'après MIDI pour les adhérents et non participants à l'AG
15 h visite du **Musée Crozatier** à proximité

Nous vous remercions par avance de votre présence et vous prions d'agréer,
Madame, Monsieur, l'expression de nos cordiales salutations.

P. /Le Président Le bureau

Inscription AG PUY en VELAY -

URGENT Avant le 10 Avril 2022 retourner au Secretariat (1)
Dr. WEBER Françoise 26 chemin des Meuniers 63870 ORCINES
francoise.weber@hotmail.com

Civilité : DR Mr Mme

Nom

Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse

CPostal :

Ville :

Tel :

Courriel (1)@.....

Participerait à l'AG à 10 h 30 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non	A jour Cotisation 2022 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non (2)
Participerait au REPAS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nombre de Personnes :
Participerait Visite du Musée CROZATIER <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nombre de Personnes ::

Date :

Signature

(1)Retourner ce Formulaire afin de prévoir le nombre de participants pour les organisateurs

(2) Formulaire Adhésion -Appel COTISATION, Année 2022

Selon les statuts le droit de vote à l'AG est réservé aux adhérents à jour de cotisation 2022

RENOUELEMENT

1ere Adhésion 2022

Civilité : DR Mr Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse

CPostal :

Ville :

Tel :

Courriel (1)@.....

Titulaire d'une pension de retraite 26 €

Titulaire d'une pension de réversion 16€

Titulaire d'une pension invalidité 20€

Souhaitez vous recevoir un Reçu FISCAL OUI

Si OUI . merci de joindre une enveloppe affranchie à votre adresse

Joindre la somme correspondante€ euros
par chèque bancaire, au formulaire à l'ordre
de A.M.A.R.A Adresser le tout à

Trésorier de l'association AMARA
Dr.B.BOUCHE 3, avenue J. Claussat
63400 CHAMALIERES

Ps : La cotisation de l'AMARA (Asso loi 1901) est déductible au taux de 66 % sur votre déclaration de l'impôt sur le revenu .

Date :

Signature

Inscription AG PUY en VELAY -

POUVOIR ou Candidature à renvoyer

Avant le 10 Avril 2022 retourner au Secretariat

*Dr. WEBER Françoise 24 chemin des Meuniers 63870 ORCINES
francoise.weber@hotmail.fr*

Civilité : DR Mr Mme

Nom

Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse

CPostal :

Ville :

Tel :

Courriel (1)@.....

Ne pouvant assister à l'AG Donne tout
POUVOIR aux fins de me représenter
et l'ordre du jour m'ayant été communiqué-
Prendre en mon nom toutes décisions ,
participer à tous votes

DR Mr Mme

Nom

Prénom :

Adresse

C Postal Ville :

Fait à :

mention manuscrite **BON POUR pouvoir**

Date :

Signature



.....

Formulaire **CANDIDATURE** Année 2022 **Renouvellement du Conseil d'administration**

*Selon les statuts le droit de vote à l'AG est réservé aux adhérents à jour
de cotisation 2022*

Candidature

Adhésion 2022 à jour

Civilité : DR Mr Mme

Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse

CPostal :

Ville :

Tel :

Courriel (1)@.....

Dépose ma candidature pour le renouvellement du CA de l'AMARA

Date :

Signature