

Inscription AG AMARA dans l' ALLIER le 27 Avril 2023



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

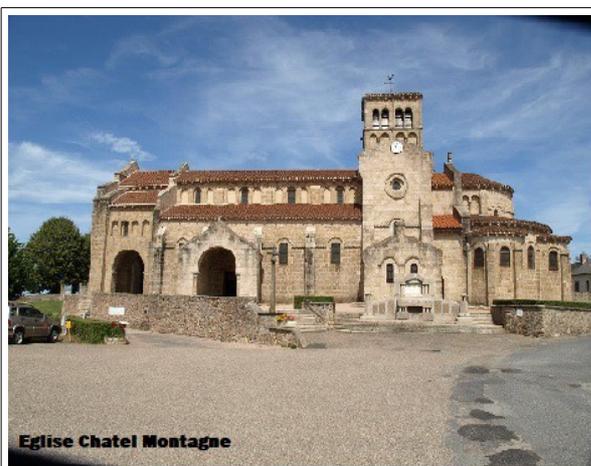
A M A R A

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**

Chers Ami(e)s

Nous vous prions de participer à l'assemblée générale de l' AMARA



Eglise Chatel Montagne

Assemblée Générale Statutaire

le **jeudi 27 Avril 2023**

A MONTAIGU le Blin – près de LAPALISSE 03
dans les salons de la Brasserie *des TUREAUX*

Avec nos remerciements à Dr J. **ROUSSILHE**
V/Pdt Amara pour l'ALLIER – Organisateur
Presnce du **Dr J. BECAUD** Président de l'Ordre des
Medecins de l'Allier
avec tous nos remerciements

Transport en BUS par l'Entreprise
CELLIER-CHEVANET 63- PONT du Chateau
Parking gardé pour voiture - **Depart 8 h 00**

☐ **Ordre du Jour**

➡ **à partir de 10 H 30 Accueil Réception Émargement**
Accès LIBRE- à la Brasserie des Tureaux – MONTAIGU le Blin
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 VILATTE Alain Délégué CARMF Collège Retraités pour l'Allier**

Questions diverses

Prévoir le **déjeuner vers 13 H.**

☐ **Un Repas convivial sera servi à l'Auberge desTureaux 40 euros à régler sur place**
Programme de l'après MIDI pour les adhérents et non participants à l'AG .

15 h visite guidée de l'Eglise de Chatel Montagne – Site Clunisien (participation
10€ pour le guide conférencier) -

16 h environ -Retour en Bus à Pont du Chateau – CELLIER – CHEVANET

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

P. /Le Président et le Bureau

La Secrétaire

F.WEBER PAUPY

Inscription AG AMARA dans l' ALLIER le 27 Avril 2023

URGENT *Avant le 20 Avril 2023 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 2023 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non (2)
Deplacement en BUS (20€) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> Non	Si OUI Nombre de Personnes :
Participerait au REPAS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Prix Repas 40€ à régler sur place	Accompagnant <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si OUI Nombre de Personnes :
Participerait Visite Eglise CHATEL Montagne <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Si OUI Nombre total de Personnes :..... Prix 10€ Visite Guide a payer sur place

Date :

Signature

Formulaire **CANDIDATURE** Année 2023 **Renouvellement du Conseil d'administration**

Selon les statuts le droit de vote à l'AG est réservé aux adhérents à jour de cotisation 2023

Candidature

Adhésion 2023 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

Formulaire à renvoyer *Avant le 20 Avril 2023 Secretariat (1)*

Dr. WEBER Françoise 26 chemin des Meuniers 63870 ORCINES
francoise.weber@hotmail.com

Inscription AG AMARA dans l' ALLIER le 27 Avril 2023

Formulaire POUVOIR à renvoyer *Avant le 20 Avril 2023*

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)@.....
 DR Mr Mme
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
Date Signature
Nom Prénom :
Adresse
C Postal Ville :
Mention manuscrite **BON pour POUVOIR**



Formulaire Adhésion - Appel COTISATION, Année 2023

A renvoyer au Trésorier de l'AMARA (Dr Bernard BOUCHE)

Selon les statuts le droit de vote à l'AG est réservé aux adhérents à jour de cotisation 2023 .

RENOUVELLEMENT

Demande 1ere Adhésion 2023

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
soit€ 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 vos Impots