Addictions alcool Vie libre

EXTRAIT DU PROCES VERBAL DE SECTION

Assemblée Générale du : ……à …….....

SECTION DE……

ÉLECTION DU COMITÉ DE SECTION POUR TROIS ANNÉES

Votent les cartes roses et vertes (à partir de 16 ans) revêtues du timbre 2023

INSCRITS (cartes roses et vertes :---------

VOTANTS (cartes roses et vertes) : -------

Nombre de **cartes roses** : --------

Total des membres du **Comité de Section** : ----------

CANDIDATS (Nombre) : ---------

Sont élus (Nombre) : ----------

SONT ÉLUS CETTE ANNÉE	Nbre voix	SONT ÉLUS CETTE ANNÉE	Nbre voix	SONT ÉLUS CETTE ANNÉE	Nbre voix

Écrivez lisiblement en lettre MAJUSCULE pour traiter ce PV convenablement. Merci.

ÉLECTION DU BUREAU DE SECTION

Votent seulement les membres du Comité de Section

SONT ÉLUS NOMS et Prénoms	Nbre voix	TÉLÉPHONE	E-mail
Responsable :			
Responsable Suppléant :			
Secrétaire :			
Secrétaire-suppléant :			
Trésorier :			
Trésorier-suppléant :			
Délégué (e) à la Communication :			

Commissions Prisons : Responsable (Nom-Prénom-adresse complète et ☎)

……

Commissions Communications : Responsable (Nom-Prénom-adresse complète et ☎)

……

Groupe Femmes : Responsable (Nom-Prénom-adresse complète et ☎)

……

ÉLECTION DES DÉLEGUÉS AU

C.D ☐ (s'il existe ou au C.R ☐ à défaut de C.D)
(mettre une croix dans la case correspondante)

TITULAIRES ***Candidats (nombre) : ---------***
SUPPLÉANTS ***Candidats (nombre) : ---------***

TITULAIRES		**SUPPLÉANTS**	
Sont élus : NOMS et prénoms	**Nbre voix**	Sont élus NOMS et prénoms	**Nbre voix**

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES (IL EST OBLIGATOIRE DE REMPLIR CES DEUX COLONNES)

Membres du bureau cosignataires du compte : ***Au minimum, trois signataires***	***Numéro de Compte Crédit Mutuel*** ***Adresse de Domiciliation des relevés de comptes(Trésorier, ce n'est pas l'adresse du Crédit Mutuel De BEZANNES).***
…… …… ……	**Numéro de compte** : ……
	Adresse : …… …… ……

RENSEIGNEMENTS SECTION (bien noter les adresses. Merci.)

Du Responsable	***Du Secrétaire***	***Du Trésorier***

Permanence(s) (jours)-heure-lieu :……
……

Adresse correspondance :	**Adresse du siège s'il y en a un :**

Le présent extrait sincère et conforme au procès-verbal inscrit dans le cahier des délibérations de la Section.

Cette pièce juridique est indispensable, elle ne remplace pas les PV et comptes-rendus déjà envoyés directement au Secrétariat National.

NOTA : Cet original est à adresser à votre Délégué National (s'il existe) qui le signera et le transmettra au Secrétariat National.

Le ----------23
Le Responsable de la Section
Nom, Prénom et Signature

Le ----------23
Le Délégué National à la Région
Nom, Prénom et signature