

Président :
Mr. Stéphane ENGEL
engel.stephane@sltt45.fr

Secrétaire :
Mr. Claude HUGUET
huguet.claude@sltt45.fr

Trésorière :
Mme Laëtitia LACHENY
lacheny.laetitia@sltt45.fr

Aux Adhérents de l'association
Sud Loire Tennis de Table 45

St Cyr en Val, 30 mai 2024

Objet : Assemblée Générale

Madame, Monsieur,

En tant qu'adhérent à l'association durant la saison 2023/2024, vous êtes priés d'assister à l'ASSEMBLEE GENERALE de l'association Sud Loire Tennis de Table 45 qui se tiendra le :

Judi 27 Juin 2024 à 20h00

Salle de Tennis de Table – St Cyr en Val – Rue André Champault

A partir de 19h30 :
Pointage des membres du bureau, des électeurs et vérification des pouvoirs.


Assemblée générale :

Ordre du jour :

- Ouverture de l'A.G et adoption du compte rendu de l'assemblée de la saison dernière,
- Allocution du Président,
- Rapport Financier du Trésorier – adoption,
- Rapport moral du Secrétaire – adoption,
- Compte rendu sportif de la saison,
- Bilan des entraînements et des stages,
- Etat des candidatures et élections au conseil d'administration,
- Projets pour la saison prochaine,
- Questions diverses (merci de remplir le bordereau ci-dessous),
- Pot de l'amitié.

Nous comptons sur votre présence.

Florian TANCHOUX
Secrétaire Sud Loire TT 45



Les membres licenciés (de plus de 16 ans et présents dans le Club depuis 1 an) désirant s'impliquer pour le club, en intégrant le bureau, sont priés de remplir le bulletin ci-dessous.

De plus, si vous ne pouvez pas être présent le jour de l'assemblée veuillez remplir et confier la procuration ci-dessous à un adhérent présent ce jour-là.

Président :
Mr. Stéphane ENGEL
engel.stephane@sltt45.fr

Secrétaire :
Mr. Claude HUGUET
huguet.claude@sltt45.fr

Trésorière :
Mme Laëtitia LACHENY
lacheny.laetitia@sltt45.fr



POUVOIR

(5 pouvoirs maximum par électeur présent)

Mr, Mme, Mlle : Prénom :

Donne pouvoir à Mr, Mme, Mlle :
pour me représenter à l'Assemblée Générale convoquée le 27/06/2024.

Signature :

[Signature]

CANDIDATURE

Mr, Mme, Mlle : Prénom :

Est candidat(te) au Conseil d'Administration du SLTT45.

Date : __/__/__

Signature :

[Signature]

QUESTION(S) AU BUREAU

Afin de répondre au mieux à votre(vos) question(s), nous vous demandons de bien vouloir remplir le coupon ci-dessous et de le renvoyer au maximum 2 jours avant l'assemblée.

Mr, Mme, Mlle : Prénom :

Question(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....