

## ASSOCIATION TRANSMEDITERANEENE : FEMME ET CANCER DU SEIN



Mesdames, Messieurs,

Vous êtes cordialement convié(e) à l'**Assemblée Générale Ordinaire 2016** de l'Association Transméditerranéenne : Femme et Cancer du Sein « Astarté » suivie du **Dîner Annuel de l'Association**

**Lieu/ Salle :** El Farés

**Date :** Samedi 28 mai 2016. **Heure :** 17h00

**Adresse:** 79 Rue Blomet 75015 Paris– France

**Téléphone :** 01 45 30 03 23

**Metro :** Vaugirard (Ligne N° 12) à 3 minutes à pieds par la rue du Général Beuret

En voici l'ordre du jour:

- Présentation du Rapport Moral de l'exercice écoulé par la Présidente, soumis à l'approbation de l'assemblée.
- Présentation du Rapport d'Activités de l'exercice écoulé par le Secrétaire Général, soumis à l'approbation de l'assemblée.
- Présentation du Rapport Financier de l'exercice écoulé par le Trésorier, soumis à l'approbation de l'assemblée.
- Présentation du projet d'Activités prévisionnelles par le Coordinateur Général.
- Remaniement du Conseil d'Administration. (approbation de la liste présentée par le CA du 26 septembre 2015). Approbation de la composition des instances de l'Association.

Comptant sur votre assistance, Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, L'expression de mes cordiales salutations.

Docteur Véronique BOUTE, présidente

**Coupon Réponse à renvoyer avant le 08.05.2016 (date de rigueur) à l'Association Transméditerranéenne : Femme et Cancer du Sein « Astarté »**  
**Madame Sarah Chetouane (Secrétaire Générale Adjointe)**  
**89 TER rue Édouard Vaillant**  
**92300 LEVALLOIS PERET- FRANCE**  
**Ou par mail**  
**[contact@astarte-cancer.org](mailto:contact@astarte-cancer.org)**

M.....

- Assiste à la réunion du 28 mai 2016 \*
- N'Assiste pas
  
- Adhère à Astarté \*\*\* (Montant d'Adhésion : 30 €) \*\*\*\*
- N'adhère pas
- A jour de ses cotisations 2016
  
- Participe au **Dîner Annuel d'Astarté** prévu à l'issue de la réunion
- Sera accompagné (Nombre.....)
- Prix forfaitaire : 30 €**
- Lieu : «Restaurant El Farés»- 79 Rue Blomet 75015 Paris– France**
- Ne participe pas

\* Venez nombreux

\*\* Le retour du bulletin de réponse est souhaitable pour une meilleure organisation

\*\*\* A jour de ses cotisations 2016.

\*\*\*\* Par chèque établi à l'ordre de «Association Astarté »

## *Formulaire de Pouvoir*

*Je soussigné M ...*

*Membre\*\*\* de l'Association  
Transméditerranéenne : Femme et Cancer du Sein  
« Astarté »*

*Demeurant ...*

*donne pouvoir à M\*\*\*, MME\*\*\* .....*

*Demeurant ...*

*aux fins de me représenter à l'Assemblée Générale  
du 28 /05 /2016 à Paris- France, de prendre en  
mon nom toutes décisions et de participer à tous  
les votes prévus à l'ordre du jour.*

*Fait à ...*

*le ...*

*Signature*