POUVOIR ADHÉRENT

Je soussigné(e) : N° ADHÉRENT : |__|__|__|__|__|__|

NOM : _____

PRÉNOM : _____

ADRESSE PROFESSIONNELLE : _____

_____

_____

_____

Adhérent - **Membre Bénéficiaire** - du CENTRE DE GESTION ALSACE,
à jour de mes cotisations, DONNE, par la présente, POUVOIR à :

_____

(3 cases à cocher)

- **de me représenter à l'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE EXTRAORDINAIRE,** ❑
  le lundi 16 octobre 2017, à l'effet de délibérer sur l'ordre du jour suivant :
  1. Approbation des modifications des Statuts du Centre.
  2. Approbation des modifications du Règlement intérieur du Centre.

- **de me représenter à l'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE,** ❑
  le lundi 16 octobre 2017, à l'effet de délibérer sur l'ordre du jour suivant :
  1. Approbation du procès-verbal de l'Assemblée Générale du 24 octobre 2016.
  2. Rapport moral du Président concernant l'exercice 2016.
  3. Rapport financier du Trésorier concernant l'exercice 2016.
  4. Rapports des Censeurs concernant l'exercice 2016.
  5. Approbation des comptes annuels clos en 2016 et approbation du texte de la résolution.
  6. Approbation du texte de la résolution relative à l'affectation du résultat net comptable de l'exercice 2016.
  7. Fixation du montant définitif de l'indemnité globale, pour fonctions électives, des membres du Comité de direction, au titre de l'année 2016. Approbation du texte de la résolution.
  8. Budget prévisionnel relatif à l'exercice 2018 et fixation du montant prévisionnel de l'indemnité globale, pour fonctions électives, des membres du Comité de direction, au titre de l'année 2018. Approbation du texte de la résolution.
  9. Election et renouvellement des Membres du Comité – 1er, 2ème et 3ème Collèges.
  10. Election des Censeurs.
  11. Questions diverses.

- **de signer la(les) feuille(s) de présence ou tout autre document** ; s'il y a lieu, de prendre part aux délibérations, voter dans tel ou tel sens que le mandataire jugera convenable et, généralement, faire en mon nom, lieu et place, tout ce qu'il jugera utile. ❑

Fait à _____ le _____ Signature **(1)** :

(1) Faire précéder votre signature de la mention **« Bon pour pouvoir »**

12 rue Fischart - CS 40024
67084 STRASBOURG Cedex
Tél. 03 88 45 60 20
Fax. 03 88 60 65 22
www.cgalsace.fr
info@cgalsace.fr

CCP Strasbourg 20041 01015 0159381A036 08 • N° SIRET 31078417800041
N° APE 9499Z • N° TVA intracommunautaire FR 89310784178
Centre de gestion agréé par la décision de la DGI en date du 28 septembre 1976, renouvelée. N° d'identification : 101670