|  |  |
| --- | --- |
|  | **SECTION LOCALE DE LA MÉDAILLE MILITAIRE****N°**……….… … **de**…………….… **Département :** …………………… **Siège local :** ………………………………………………………………………**Adresse internet :** …………………………………………………..…………………………..**PROCÉS VERBAL SUCCINCT****ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE****EXERCICE DE L’ANNÉE :** 20…………..**Date de l’assemblée générale :** ………………....  |

**PRÉSENCE DES SOCIÉTAIRES** (**toutes catégories de membres** – **Maximum 5 pouvoirs par sociétaires**)

Présents  : ………....

Total = ……....….. Effectif total de la section = ……....

Représentés : ……..…..

**RAPPORT MORAL PRÉSENTÉ PAR LE PRÉSIDENT**

Approbation = **OUI NON**

**BILAN DES ACTIVITÉS PRÉSENTÉ PAR LE SECRÉTAIRE**

Approbation = **OUI NON**

**Le bilan financier détaillé et le rapport de la commission de contrôle (joint au bilan financier) sont communiqués au Trésorier général pour le 31 mars au plus tard afin de faire valider les bilans financiers des Structures par la Commissaire aux comptes avant le 30 avril.**

**BILAN FINANCIER PRÉSENTÉ PAR LE TRÉSORIER**

Approbation = **OUI NON**

**RAPPORT DE LA COMMISSION DE CONTRÔLE**

Approbation = **OUI NON**

**BUDGET PRÉVISIONNEL** (**année civile en cours**) **PRÉSENTÉ PAR LE TRÉSORIER**

Approbation = **OUI**  **NON**

**BUREAU** (**mandat de 2 ans, renouvelable ; tous les membres sont issus du "comité de section" ; le Président et les Vice-présidents sont de la catégorie "membre titulaire"**)

Mandat du.01 SEPTEMBRE 2019... au. 31 AOUT 2021.

Président : Nom : ………………………………… Prénom : …………………

Numéro de portable : ………………………………………………….. Adresse mail : …………………………………

1er Vice-président : Nom : …………………….………….. Prénom : …………………

2° Vice-président : Nom : ………………………………… Prénom : …………………

Secrétaire : Nom : ………………………………… Prénom : … …………….

Numéro de portable : ………………………………………………….. Adresse mail : …………………………………

Secrétaire adjoint : Nom : ………………………………… Prénom : ………………..

Trésorier : Nom : ………………………………… Prénom : …..……………

Numéro de portable : ………………………………………………….. Adresse mail : …………………………………

Trésorier adjoint : Nom : ………………………………… Prénom : ….…………….

**DÉLÉGUÉ NATIONAL ÉLU** (**mandat de 2 ans, renouvelable -** **le Président de la section est délégué de droit**)

Mandat du ............................ au ............................

 Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Adresse mail :………………………………………………numéro portable :………………………………..

**DÉLÉGUÉ DÉPARTEMENTAL ÉLU** (**mandat de 2 ans, renouvelable -** **le Président de la section est délégué de droit**)

Mandat du ............................ au ...........................

Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Adresse mail :………………………………………………numéro portable :………………………………..

**COMMISSION DE CONTRÔLE** (**mandat de 2 ans, renouvelable – Toutes catégories de membres**)

Mandat du .01 SEPTEMBRE 2019... au .31 AOUT 2021...

Nom : ……………………… …………………. Prénom : …………………………………

Nom : …………………… ……………………. Prénom : ……………………..……………

Nom : ……………………………… …………. Prénom : ……………………………………

**PORTE-DRAPEAUX** (**peut être un membre ou non du "comité de section"**)

1 - Nom : ………………………………………………...… Prénom : ………………………

2 - Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

3 - Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

**BUREAU DU COMITÉ LOCAL DES DAMES D’ENTRAIDE** (**le Président de la section et le Trésorier sont membres de droit**)

Mandat (**mandat de 2 ans, renouvelable**) du .01 SEPTEMBRE 2019... au.31 AOUT 2021....

Vice-présidente : Nom : .………………………………………………...… Prénom : ……………….……….

Secrétaire : Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

**PORTE-FANION** (**dans le cas de l’existence d’un fanion – la porte-emblème peut être un membre ou non du "conseil d’entraide"**)

1 – Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

2 – Nom : ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

**COMPTE-RENDU – REMARQUES – SUGGESTIONS**

Fait à ……………….. le ...............................

Le Secrétaire Membre du comité de section Le Président

 (Nom et prénom) (Nom et prénom) (Nom et prénom)

…………………………………………….… ……………………………………………… …………………………………………...

 SIGNE A L'ORIGINAL

 SIGNE A L'ORIGINAL

 SIGNE A L'ORIGINAL

M………………………………………..…

**Ce document est à expédier au Secrétariat Général par courriel** **secretariat.general@snemm.fr**

**Ou par courrier au siège de la SNEMM 36 rue de la Bienfaisance 75008 Paris.**

 **(Un mois après la tenue de l’assemblée générale) ET AU PLUS TARD POUR LE 30 AVRIL (retardataires).**