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

**BILAN FINANCIER PRÉSENTÉ PAR LE TRÉSORIER**

**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**

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 ............................ au ............................

Président : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

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

2° Vice-président : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Secrétaire : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Secrétaire adjoint : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Trésorier : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Trésorier adjoint : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

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

1 - M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

2 - M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

3 - M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

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

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

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

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

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

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

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

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

Une même personne peut

cumuler les deux fonctions

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

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

Nom : M………………………………………………...… 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 ............................ au ............................

Vice-présidente : M………………………………………………...… Prénom : ……………………………

Secrétaire : M………………………………………………...… 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 – Madame ………………………………………………...… Prénom : ……………………………

2 – Madame ………………………………………………...… 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)

M……………………………..…………...… M…………………………..…….………..… M…………………………..…..………..…

M………………………………………..…

**DESTINATAIRES**

**DÉLÉGUÉ GÉNÉRAL ZONE NORD**

Monsieur Dominique DESHAYES (Administrateur national) ⇒ sg@snemm.fr

6, rue Beaurivage

**DOCUMENT A EXPÉDIER (un mois après la tenue de l’assemblée générale) ET AU PLUS TARD POUR LE 30 AVRIL (retardataires)**

03100 LAVAULT- SAINT ANNE ⇒ 🕾 : 06.21.49.06.01

**DÉLÉGUÉ GÉNÉRAL ZONE SUD**

Monsieur Roland MARCANT (Administrateur national) ⇒ [j.gadeaud@orange.fr](mailto:j.gadeaud@orange.fr)

2, avenue Victor Hugo

40130 CAPBRETON ⇒ 🕾 : 05.58.72.65.67