



✉ : fetes@braillans.fr

Braillans, le 20 avril 2019

Monsieur et Madame

5 Rue de la Mairie

25 640 BRAILLANS

**Assemblée générale du  
Comité des fêtes de Braillans**

Braillanaises, Braillanais,

Le **comité des fêtes de Braillans** créé sous la forme d'une association régie par la loi 1901 le 12 février 2010, a le plaisir de vous inviter à son Assemblée Générale, qui aura lieu à la mairie de Braillans, siège de cette association, le **vendredi 3 mai 2019 à 20h00**.

Nous rappelons que chaque habitant de Braillans n'ayant pas manifesté officiellement son opposition à cette adhésion selon la note du 3 avril 2010 est membre du comité des fêtes du village et ce sans participation financière (absence de cotisation).

Selon les statuts, le Conseil d'administration composé actuellement de 10 membres élus pour 1 an et rééligibles est prévu pour comporter 15 membres au plus. Les modalités de vote figurant dans les statuts sont consultables en Mairie ou par le biais du site internet de la mairie, lien : [http://www.braillans.fr/comite\\_fetes.php](http://www.braillans.fr/comite_fetes.php).

Les personnes candidates à cette fonction devront manifester leur candidature en retournant le talon ci-joint en mairie avant le vendredi 26 avril midi.

**Ordre du jour de l'Assemblée Générale :**

- Rapport d'activité 2018
- Résultat financier 2018
- Renouvellement du Conseil. Vote.
- Discussion des projets 2019 avec les membres présents
- Budget des recettes et des dépenses concernant l'année 2019.
- Questions pouvant intéresser l'organisation, le fonctionnement et l'activité de l'association ; suggestions diverses.

**La soirée se terminera par le pot de l'amitié.**



*Notez les prochaines  
manifestations du  
comité des fêtes :*

- **dimanche 19 mai : Balade découverte locale**
- **dimanche 30 juin : Repas festif**

Le président Stéphane LEBLANC

*Talon à retourner en mairie avant le vendredi 26 avril minuit*

Je suis candidat(e) à la fonction de membre du Conseil d'administration du Comité des Fêtes de Braillans pour une durée d'un an renouvelable.

NOM et Prénom : .....

Téléphone : .....

Email ..... Date et signature :