



Groupe Odonat'Auvergne
Chez Nicolas Lolive
35 avenue de la République
15000 Aurillac
groupeodonatauvergne@gmail.com

Aurillac, le 04 mai 2025

Objet : Convocation à l'Assemblée générale exercice 2024

Chères adhérentes, chers adhérents,

Nous avons le plaisir de vous inviter à l'Assemblée générale ordinaire du Groupe Odonat'Auvergne

**le samedi 21 juin 2025 à 10h00
au gîte de l'Estaou, 12-14 rue du Pont à LAVOUTE-CHILHAC.**

Ordre du jour :

- Rapport moral
- Rapports d'activités et financier 2024
- Actions 2025
- Montant des cotisations
- Election du conseil d'administration (4 postes à renouveler)
- Questions diverses

Les personnes souhaitant se présenter au conseil d'administration peuvent se manifester par courriel à l'adresse groupeodonatauvergne@gmail.com ou le jour de l'Assemblée générale.

Un conseil d'administration se tiendra à la suite de l'Assemblée générale afin de procéder notamment à l'élection du bureau (sous réserve d'un nombre suffisant d'administrateurs présents).

Nous vous proposons ensuite de partager le repas de midi pour lequel chacun amènera son pique-nique.

Notre assemblée générale s'inscrit dans un week-end de prospections en Haute-Loire.

Toutes les informations dans le formulaire d'inscription (à copier/coller si cela ne fonctionne pas directement) :

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfr1v_zwOeP_gzgNwCeL9k1gGi5XvOu3P7F6vxmcWEgI_5Huw/viewform?usp=header

Si vous ne pouvez pas assister à l'assemblée générale, vous pouvez utiliser le pouvoir ci-après. De plus, pour adhérer au GOA vous pouvez utiliser le bulletin d'adhésion ci-joint ou le faire via la plateforme HelloAsso (<https://www.helloasso.com/associations/groupe-odonat-auvergne>).

En espérant vous compter parmi nous,
Cordialement,

Nicolas Lolive
Président du GOA



Pouvoir pour l'Assemblée générale du Groupe Odonat' Auvergne du 21 juin 2025 :
(à faire parvenir à la personne mandataire présente à l'Assemblée générale)

Je soussigné(e)..... donne pouvoir en mon absence à (Prénom NOM)..... domicilié(e) à pour chacun des votes qui auront lieu lors de l'Assemblée générale.

Fait à, le

Signature

**BULLETIN
D'ADHESION**



☐ Madame

☐ Monsieur

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone : Téléphone portable :

E mail :

☐ J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux autres adhérents du GOA.

☐ Cotisation annuelle : 10 €

☐ Cotisation annuelle prix réduit : 5 €
(demandeurs d'emploi, étudiants et moins de 12 ans)

☐ Je souhaite réaliser un don de € en faveur du GOA

Règlement à envoyer à :

Groupe Odonat'Auvergne

35 avenue de la République

15000 Aurillac

groupedonatauvergne@gmail.com

Nb : pour les personnes mineures, joindre une autorisation parentale

Date et signature :

