

## Élections au Conseil d'Administration

Cette année, 3 administrateurs arrivent en fin de mandat :

- Mme GIFFARD et M. TELALI se représentent.
- Mme MONCHAU, trésorière, ne se représente pas.

Elle va beaucoup nous manquer...mais nous comprenons sa volonté de passer davantage de temps avec ses proches. Nous aurons le plaisir, lors de notre AG, de la remercier pour son sérieux, son excellente gestion et son dévouement durant toutes ces dernières années.

**Nous recherchons par conséquent un·e trésorier·e.**

**Il est donc crucial qu'un·e candidat·e voire deux se présente·nt en qualité de trésorier·e, trésorier·e adjoint·e car il s'agit d'un poste clé, indispensable au bon fonctionnement de notre association...**

**Une indemnité proportionnelle au temps passé sera mise en place.**

Nous comptons sur vous !

### Membres actuels du C.A.

	BABAUD	Bettina	Administratrice
	BOURRAT	Emmanuelle	Administratrice
	CORNU	Dominique	Administratrice
Fin de mandat	GIFFARD	Raphaëlle	Administratrice
	GRUYER	Charlotte	Administratrice
	ICCA	Camille	Secrétaire adjointe
Fin de mandat	MONCHAU	April	Trésorière
	RAMOLINO	Gwenaëlle	Présidente adjointe
	SAUVESTRE	Angélique	Présidente
Fin de mandat	TELALI	Younès	Administrateur
	RIOPEL	Ronan	Administrateur
	YOUX	Dan-Philip	Secrétaire
	VERDOT	Guy	Président d'honneur

Le Conseil d'administration peut comporter jusqu'à 12 membres (hors président d'honneur)  
Cf. Article 9 des Statuts de Debra France

**= 3 postes à pourvoir**

**Si vous ne participez pas à l'AG, merci de nous retourner votre pouvoir (au dos) →→→**

## Pouvoir

**Si vous ne participez pas à l'assemblée générale**, merci de retourner ce **POUVOIR**, dûment complété et signé, **impérativement avant le 10 mars 2025**, au secrétariat de DEBRA France :

- par courrier postal : DEBRA France – chez Mireille NISTASOS – 1 square Velten 13004 Marseille
- ou par e-mail : mireille.nistasos@debra.fr

NOM : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
.....	

### Je ne participe pas à l'Assemblée Générale

et, conformément aux statuts et au règlement intérieur, je donne POUVOIR à un adhérent de DEBRA France de mon choix.

#### Premier mandaté :

NOM .....	Prénom .....
-----------	--------------

#### Second mandaté (en cas d'empêchement de la première personne mandatée) :

NOM .....	Prénom .....
-----------	--------------

Date	Signature

Dans le cas où le(s) mandaté(s) aurai(en)t reçu plus de 3 pouvoirs, j'accepte que mon pouvoir soit attribué par tirage au sort :

OUI

NON

NB : Les pouvoirs ne comportant pas de mandaté(s) seront attribués, par tirage au sort, lors de l'assemblée générale. Un mandaté peut recevoir au maximum 3 pouvoirs.