

## CONVOCATION ASSEMBLEE GENERALE PAR VISIO-CONFERENCE Dimanche 6 juin à 11h00

**LA FÊTE EST ANNULÉE ET REPORTÉE AU 19 SEPTEMBRE AU MÊME ENDROIT (METTRAY)**  
**(En espérant que nous pourrons maintenir cette date bien sûr...)**

- Rapport financier du trésorier, approbation des comptes 2020, affectation du résultat de l'exercice, budget et perspectives pour 2021
- Rapport moral du Conseil d'Administration présenté par le Président  
Rapport d'activité de l'exercice 2020  
Suivi des actions
- Point sur l'adoption-suspendue depuis mars 2020 / Situation en Haïti
- Quitus de l'exécution de leurs mandats aux membres du Conseil d'Administration
- Renouvellement administrateurs et élection d'un nouvel administrateur

Comme l'année dernière notre Assemblée Générale aura donc lieu par **VISIO-CONFERENCE**.

Vous trouverez le coupon-réponse ainsi que le formulaire d'adhésion sur la page suivante.

L'intégralité des **dons étant utilisée au profit des actions sur place**, les **cotisations** des adhérents sont **indispensables** au fonctionnement de l'association et à sa communication (édition et envoi du journal Tam-Tam, invitations aux manifestations...).

Vous pouvez en parler autour de vous, notre Assemblée Générale est **ouverte à tous ceux, adhérents ou non**, qui souhaitent connaître les actions d'Agir pour l'Enfant en Haïti.

Voici **le lien Zoom pour vous connecter le 6 juin 2020 à 11h00** :

<https://us02web.zoom.us/j/87074811933?pwd=RIRIWHhIMnpac3picWF2eFVyblNFQT09>

ID de réunion : 870 7481 1933

Code secret : 185192

**Ce lien sera rappelé sur la page d'Accueil de notre site internet à partir du 5 juin.**

**Nous enverrons prochainement un lien aux adhérents et parrains  
qui pourront ainsi voter les différentes résolutions en ligne  
(le vote est possible pour ceux qui ne pourront être présents à la visio-conférence)**

Nous vous espérons nombreux et aurons plaisir à vous voir même par écrans interposés !

**Guy Brault, Président**

## COUPON-RÉPONSE

A renvoyer avant le 31 mai 2021 **(de préférence par mail)**  
à AGIR POUR L'ENFANT – 2 rue du Clos Neuf – 37300 JOUE-LES-TOURS  
[agirourlenfant@msn.com](mailto:agirourlenfant@msn.com)

NOM(s) : ..... PRENOM(s) : .....  
ADRESSE ACTUELLE : .....  
.....  
Tél. : ..... Mail : .....

### 1. PARTICIPATION ASSEMBLEE GENERALE - PROCURATION

- J'assisterai par visio-conférence à l'Assemblée Générale d'AGIR POUR L'ENFANT le 6 juin 2021  
 Je ne participerai pas à l'Assemblée Générale d'AGIR POUR L'ENFANT le 6 juin 2021

**Pour les adhérents seulement**, si vous ne pouvez pas assister personnellement à l'Assemblée Générale, vous pouvez vous y faire représenter par un autre membre adhérent. Si vous n'avez pas obtenu préalablement l'accord d'un adhérent, merci de laisser la procuration en blanc.

Je, soussigné(e) ....., membre d'AGIR POUR L'ENFANT

donne par la présente, tous pouvoirs à : .....

à l'effet de me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire qui se réunira à 11h00 le 6 juin 2021

Fait à ..... le .....  
(faire précéder la signature de la mention manuscrite "bon pour pouvoir")

### 2. COTISATION

**Je règle ma (ou nos) cotisation(s) 2021** Le montant de la cotisation annuelle est de 35 € pour le 1<sup>er</sup> membre d'une famille et de 17 € pour les autres membres. Un reçu fiscal vous sera adressé en mars 2022 pour vous permettre de déduire 66 % des sommes versées de vos impôts.

..... cotisation(s) à 35 € = ..... €

..... cotisation(s) à 17 € = ..... €

TOTAL cotisation(s) : ..... €

Règlement par chèque à l'ordre d'AGIR POUR L'ENFANT  
ou

Règlement Caisse d'Épargne via notre site : <https://www.agirpourlenfant.fr/soutenir-nos-actions/>

### 3. DON / PARRAINAGE (ponctuel ou mensuel)

- Je souhaite faire **un don ponctuel** pour soutenir un projet en Haïti (maisons d'enfants, écoles, cantines...)  
 Je souhaite **parrainer un enfant** ou **soutenir un projet en Haïti** par **un versement mensuel**

Montant du versement ponctuel : ..... €

Chèque à l'ordre d'AGIR POUR L'ENFANT ou Virement (voir coordonnées bancaires au verso)

Montant du versement mensuel : ..... €

Merci de remplir le mandat de prélèvement SEPA au verso

<b>MANDAT de Prélèvement SEPA</b> Référence du mandat : .....	Créancier : <b>AGIR POUR L'ENFANT</b>
---	--

**Date :** .....

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez AGIR POUR L'ENFANT à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et ..... (nom de votre banque) à débiter votre compte conformément aux instructions d'AGIR POUR L'ENFANT.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Vos nom et prénom :  Votre adresse :  Les coordonnées de votre compte :	..... ..... Numéro et nom de la rue ..... Code Postal et Ville ..... Pays ..... Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) ..... Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)
Nom du créancier : Identifiant du créancier : Adresse du créancier : Pays du créancier : Type de paiement : Destination des Prélèvements : Montant des Prélèvements : Périodicité des Prélèvements : Début des Prélèvements :  Signé à	AGIR POUR L'ENFANT FR7614505000020800192517119 2 RUE DU CLOS NEUF 37300 JOUE LES TOURS FR <input type="checkbox"/> Paiement récurrent/ répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/> Parrainage <input type="checkbox"/> Don Votre choix : .....€ (*) <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Trimestrielle <input type="checkbox"/> Semestrielle <input type="checkbox"/> Annuelle le 5 du mois de : _____ ..... Lieu et Date
Signature(s) :	

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

(\*) Un reçu fiscal vous sera adressé en mars de l'année suivante pour vous permettre de déduire de vos impôts 66 % des sommes versées.