



**AMAD**  
Bien chez soi,  
plus longtemps

**LETTRE D'INFORMATION  
N° 22 – Juin 2020**

Notre association vous informe régulièrement de son fonctionnement et de ses projets. Cette lettre d'information est ouverte à nos bénéficiaires et leurs aidants afin qu'ils puissent partager leur expérience avec nous!

**PROCES VERBAL DU CONSEIL D'ADMINISTRATION  
Lundi 6 avril 2020 à 15 heures**

Membres présents ou représentés :

Mmes BORIE – BRUGER – MICHELS – POEZEVARA - SEGUIN—Mrs BOUCHY - CABI-  
ROL – PALLAS—FRANCOIS—Mme CORDES, élue mairie RIS

Présent : Mr BENADADA (commissaire aux comptes)

Absentes : Mme MAITRE, directrice—Mme GENDRIER, élue mairie RIS

Pour la première fois dans l'histoire de l'AMAD et compte tenu de la situation exceptionnelle de confinement que nous vivons à cause du Coronavirus, le Conseil d'Administration s'est organisé grâce à « Zoom », outil de visioconférence.

Rapport d'activité de la Direction et rapport financier de la Trésorière

Ces deux dossiers ne sont pas présentés car non finalisés, compte tenu de la difficulté de travail rencontrée et des absences maladies. Ils feront partie du prochain Conseil d'Administration, avant l'AG

Proposition montant des cotisations (inchangé)

10€ (bénéficiaire) - validé / 15€ (membre actif) - validé

Renouvellement membre : Mme BRUGER se représente - validé

Candidatures validées : Mr PALLAS Erick et Mr FRANCOIS Christian

Informations diverses :

Le point sur l'AMAD depuis le début du confinement et report de l'AG avant le 31/8.

Ordre du jour épuisé à 16h15, la séance en visioconférence est terminée.

-:-:-:-:-:-:-:-:-:-

**INFO IMPORTANTE** : les membres du Bureau du 11 Mai informent que l'Assemblée Générale, prévue le 20 avril sera organisée le **lundi 22 juin 2020 à 16 heures** (convocation aux adhérents bénéficiaires suit.)

Le conseil d'administration aura lieu le lundi 22 juin à 15 heures

---

**Coupon d'adhésion annuelle 2020 à retourner à l'AMAD avec votre règlement**

**Mr, Mme** ..... **Prénom** : .....

**Bénéficiaire ou Représentant de M.**..... (rayer la mention inutile)

**Déjà adhérent en 2019 :**     OUI     NON                    **N° Adhésion :** ..... (non obligatoire)

**Nouvel Adhérent :**         OUI     NON

**Souhaite adhérer à l'AMAD pour l'année 2020 (1/1 au 31/12)**

**Montant de la cotisation annuelle : 10€**

**Date et signature,**