**Assemblée Générale Ordinaire de l’association**

Chers amis,

Sans vous tous, Provence Stomie Contact n’est rien.

Aussi, notre président Laurent Mineur et le Conseil d’Administration comptent sur votre présence à l’Assemblée Générale Ordinaire du **Samedi 30 mars à 9 heures**

**Clinique Rhône Durance- 2ème étage - 1750 chemin du Lavarin – Avignon** (Parking exceptionnellement gratuit)

**Ordre du jour**

**Assemblée générale**

* **Rapport moral, compte rendu d’activités**, **projets : approbation**
* **Compte rendu financier**, **Budget prévisionnel :** **approbation**
* **Renouvellement des membres du Conseil d’administration**: **vote**

# *Conformément aux statuts, le renouvellement des membres du Conseil d’administration a lieu cette année. Les membres sortants sont rééligibles.L’élection a lieu à la majorité relative des membres présents et représentés.*

# Vous pouvez poser votre candidature en remplissant le formulaire ci-joint.

**Antennes et Stomisés-contacts**

* **Présentation des nouveaux Stomisés-contacts**
* **Officialisation des antennes**
* **Prise de contact avec les infirmières coordinatrices du Parcours d’Éducation Thérapeutique pour colostomisés**

**Rencontres et échanges autour**

* du **« Parcours de soins du patient urostomisé »**
présenté par Madame **Véronique Gildard,** cadre de santé à la Clinique Rhône Durance
* des « **Mécanismes d'acceptation du handicap, Du nouveau patient au patient expert »** présenté par Madame **Isabelle Piollet**, psychiatre

**Un apéritif dînatoire clôturera cette matinée.**

Au plaisir de vous retrouver très nombreux, bien chaleureusement,
Pour le Président Laurent MINEUR, le Conseil d’Administration

**Organisation de la matinée**

**9h** Café d’**accueil**, émargement

**9h15** **Assemblée Générale** (Rapports moral, financier, projets, budget prévisionnel)
 **Élection des membres du Conseil d’administration**

**10h** **Pause**-café, échanges

**10h15** **Officialisation des antennes** par Laurent Mineur

Présentation des Stomisés-Contacts aux infirmières coordinatrices du Parcours d’Éducation Thérapeutique pour colostomisés : Isabelle Alison et Brigitte Penalba

**10h30 « Le parcours de soins du patient urostomisé »** Véronique Gildard, cadre de santé

**11h** « **Mécanismes d'acceptation du handicap, Du nouveau patient au patient expert »**
 Isabelle Piollet, psychiatre

**11h30** **Questions réponses**

 A cette occasion vous pouvez nous envoyer vos questions, nous les ferons remonter anonymement à Isabelle Piollet.

**11h45** **Échanges autour du congrès et clôture de l’assemblée Générale**

 Laurent Mineur et les adhérents

**12h** **Apéritif dînatoire**

**Pour nous permettre d’organiser au mieux cette matinée, nous vous remercions de confirmer ou infirmer votre participation et vos choix :** participations AG / Buffet / Besoin ou proposition de covoiturage / Pouvoir / Candidature

* **par courrier** en envoyant les formulaires ci-joints renseignés
* **par téléphone** Nicole 06 87 12 34 08 Myriam 06 50 85 76 44
* **par mail** provence.stomie@gmail.com

**en donnant toutes les informations nécessaires** (voir **formulaires ci-joints**)

# Participation à l’AG / à l’apéritif / covoiturage

Madame/Monsieur (NOM Prénom)

adhérent de l’association, **accompagné par**  **personnes** non adhérentes

* **Assemblée Générale** : assistera [ ]  n’assistera pas à [ ]
* **Apéritif dînatoire** : participera [ ]  ne participera pas [ ]
* **Covoiturage** : souhaiterait être covoituré [ ]

 propose de covoiturer [ ]  Nombre de places disponibles

# Pouvoir

# Si vous êtes dans l’impossibilité de participer à cette Assemblée Générale, vous pouvez vous faire représenter par un autre membre de l'association muni du pouvoir ci-dessous.

Je soussigné (NOM Prénom),

**membre de l'association Provence Stomie Contact**,

**donne pouvoir à** (NOM Prénom)

**également adhérent de l’association, afin de me représenter à l’AG du 30 mars 2019.**

Fait à .................................................., le ........................................... Signature

# Candidature au Conseil d’Administration

# Vous pouvez présenter votre candidature :

# Je soussigné, (NOM Prénom)

# membre de l'association Provence Stomie Contact,

# présente ma candidature à l’élection du nouveau Conseil d’Administration.

Fait à .................................................., le ............................................... Signature