



ASSOCIATION DES PARENTS D'ÉLÈVES DU COURS SEVIGNE  
Ecole Française Homologuée Maternelles et Primaire  
Collège conventionné CNED – MLF

26, Rue du Docteur Calmette  
01B.P 940 Abidjan 01 – Côte d'Ivoire  
Fax : 21.25.54.87 Tél Primaire : 21.35.74.75 / Collège : 21.35.93.40  
Site Web: [www.cours-sevigne.org](http://www.cours-sevigne.org)

## **CONVOCAATION**

Chers Parents,

L'Assemblée Générale Ordinaire de notre Association se tiendra le :

**Samedi 9 décembre 2017 à 9 h au Cours Primaire**

L'ordre du jour est le suivant :

1. Ouverture de la réunion par la Présidente.
2. Intervention de Monsieur le Conseiller Culturel de l'Ambassade de France ou de son représentant.
3. Intervention de Madame la Directrice.
4. Intervention de Madame la Principale.
5. Rapport moral de la Présidente.
6. Rapport financier de la trésorière et présentation des comptes de l'année 2016/2017.
7. Rapport du Commissaire aux comptes.
8. Approbation par vote des modifications proposées dans les Statuts de L'A.P.E
9. Approbation des comptes par vote et quitus aux administrateurs sortants.
10. Divers.

**Le pouvoir de représentation pour un parent absent est à remettre à un autre parent.  
Une pénalité de 10 000 CFA sera appliquée aux absents non représentés.**

*Pour que cette Assemblée Générale puisse valablement délibérer, le quorum devra obligatoirement être atteint.*

*Selon les statuts, ne peuvent voter et se présenter comme administrateurs que les parents à jour de leurs cotisations (1er appel de fonds 2017/2018)*

**La Présidente de l'A.P.E.  
L.MOCKEY**

---

### **POUVOIR**

Je soussigné (Nom, Prénom), .....

Père, mère, tuteur de l'enfant : .....Classe :

donne pouvoir pour me représenter lors des délibérations de l'Assemblée Générale ordinaire de l'A.P.E. du Cours Sévigné du **Samedi 9 décembre 2017**.

à M : .....

Père, mère, tuteur de l'enfant : .....Classe :

Signature :

Fait à Abidjan, le .....