



CONVOCACTION ASSEMBLEE GENERALE

Le samedi 6 mars 2027 à 15h00

Hotel Impérator, 28, allée Paul Riquet, 34500 BEZIERS

Ordre du jour :

- Ouverture de l'assemblée par la présidente
- Approbation du procès-verbal de l'AG 2026
- Rapport moral de la Présidente
- Rapport financier du Trésorier
- Election des nouveaux administrateurs (*adresser votre candidature par mail avant le 27/02/2027*)
- Projets à venir et questions diverses.

*Si vous ne pouvez pas être présent, n'oubliez pas d'envoyer votre pouvoir, après avoir vérifié que vous vous êtes bien acquitté de votre cotisation 2027. **L'AG sera suivie de la remise du prix Alain Horvilleur et d'une conférence du docteur Bernard Long** Gratuit pour les adhérents, 10€ pour les autres et suivi d'un apéritif convivial. Les Docteurs Bernard Long et Philippe Servais signeront leurs livres respectifs.*

L'hôtel Impérator propose des chambres single à 100€ et doubles à 110€ petit déjeuner compris aux adhérents de l'APMH (code APMH26) sinon de nombreux autres hébergements à proximité

Mme, Mr _____ sera présent à l'AG du 6 mars 2027 accompagné de _____ personnes

Association PROMOTION DE LA MEDECINE HOMEOPATHIQUE **Bulletin de don 2027 merci de favoriser les virements, IBAN en bas de page**

Nom : _____ Prénom : _____

Profession : _____

Adresse : _____ CP _____ Ville _____

Téléphone : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] E-mail : _____@_____

Donne à l'APMH pour l'année 2026 par chèque ou **virement bancaire (IBAN ci-dessous)** en tant que :

- | | |
|--|--|
| ☐ Membre actif | 30 € (<i>soit 10,20 € après déduction fiscale</i>) |
| ☐ Membre sympathisant | 50 € (<i>soit 17 € après déduction fiscale</i>) |
| ☐ Membre bienfaiteur | 100 € ou plus (<i>soit 34 € ou plus après déduction fiscale</i>) |
| ☐ Prise en charge d'une formation Sage-Femme | 210 € (<i>soit 71.4€ après déduction fiscale</i>) |
| ☐ Cotisation réduite | 20 € (<i>étudiant, chômeur, retraité non imposable</i>) |
| ☐ Ne désire plus recevoir la lettre de l'APMH | |

Votre don est fiscalement déductible. (66% dans la limite de 20% de vos revenus)

POUVOIR

ASSOCIATION PROMOTION DE LA MEDECINE HOMEOPATHIQUE
Assemblée Générale du 06 mars 2027

Je soussigné (e) _____

A jour de ma cotisation 2027

Demeurant _____

Donne pouvoir à _____

(les pouvoirs en blanc seront donnés à un membre présent du conseil d'administration, attention à ne pas donner votre pouvoir à une personne dont vous ne vous êtes pas assuré de sa présence).

Pour me représenter à l'Assemblée Générale du 06 mars 2027.

Date : _____

Signature : _____

A retourner signé par mail apmh.asso@orange.fr , seules les personnes ayant acquitté leur don 2027 peuvent voter

Association loi 1901 n° W691069632 adresse postale : 80, rue d'Inkermann 69006 Lyon

Site : www.apmh.asso.fr courriel : apmh.asso@orange.fr WhatsApp : 0033 689 28 33 20

CCM Lyon Ouest Vaise IBAN FR76 1027 8073 1200 0205 8490 151 BIC CMCIFR2A