



# ASSOCIATION SPORTIVE DE BERRE



Association de type Loi 1901 - Fondée en 1949  
Agréée sous le N° **127S/82** par le Ministère de la Jeunesse et des Sports  
Etablissement sportif APS N°1883  
Siret : 782 709 372 00018 NAF : 9312Z  
**Club Sportif, Culturel et de Loisirs du Groupe LyondellBasell à Berre l'Étang**

## **Section Randonnée pédestre**

Siège Social : Stade de la Molle. 13130 BERRE L'ETANG

Téléphone : 04.42.85.47.18

Site Internet : <http://asb-berre.jimdo.com>

Président : Jacques VEROLA ( [jacques.verola@orange.fr](mailto:jacques.verola@orange.fr) )



Club FFRP n° **00885**

Berre : le 1 Novembre 2017

## **ASSEMBLEE GENERALE ANNUELLE 2017**

**Section RANDONNEE PEDESTRE de l'ASB  
à la piscine Claude Jouve de BERRE  
le vendredi 8 Décembre 2017 à 16h30**

**Ordre du jour** : Rapport moral  
Rapport financier  
Présentation du programme 2018  
Election du Comité Directeur  
Réponses aux questions reçues  
Remise des licences

Le comité directeur étant entièrement renouvelable, les candidatures seront reçues auprès du Président *Jacques VEROLA* par email ou adressées par courrier à  
*Jacques VEROLA 180 Chemin du VALLAT 13880 VELAUX, jusqu'au 1er Décembre*

Les volontaires pour la commission technique sont aussi les bienvenus.

Conformément aux statuts de l'ASB un seul pouvoir est autorisé par électeur présent.

Les questions à débattre doivent être transmises au Président *avant le 1er Décembre*

Suivant les règles de la randonnée : *la fourniture d'un certificat médical est obligatoire pour la remise de la licence*

*L'apéritif traditionnel clôturera cette assemblée.*

Le Président  
*Jacques VEROLA*

# Association Sportive de Berre

## POUVOIR

Je soussigné M Mme .....  
Donne pouvoir à .....  
Pour me représenter lors de l'Assemblée Générale de la Section :  
Randonnée Pédestre de ASB le **Vendredi 8 Décembre 2017**

Signature

## QUESTION

Mme ; Melle ; Mr.....désire que le sujet suivant soit traité au cours de l'Assemblée Générale de  
La Section Randonnée Pédestre **du Vendredi 8 Décembre 2017** :

.....  
.....  
.....

## CERTIFICAT MEDICAL

(D'après une lettre du ministère de la Jeunesse et des Sport du 12 Mai 2000).

Je soussigné, Docteur .....  
Certifie avoir examiné Madame, Monsieur.....

Et indique qu'il ne présente aucune contre- indication à la pratique de Randonnée Pédestre :

Remarque :

.....  
.....  
.....