



Association des Anciens élèves des Écoles des Pupilles de l'Air



CONVOCAION à l'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE 2024

Chères amies et chers amis,

Pour notre assemblée générale nous serons accueillis par

*Le colonel **Emmanuel Singraud** Commandant*

L'ÉCOLE DES PUPILLES DE L'AIR & DE l'espace

EPAE 749

1 allée Saint Exupéry 38330 Montbonnot

Le 14 septembre 2024 à 13h45 (TRES PRECISE)

Rendez-vous sur le parking à coté du poste de garde

L'AG sera suivie de la photo traditionnelle et du pot de l'amitié au mess cadre de l'EPAE

Et se poursuivra par le repas de notre réunion nationale.

Ordre du jour

- 1 ère résolution :** *Approbation du CR de l'AG 2023*
- 2 ème résolution :** *Approbation du rapport d'activité 2023*
- 3 ème résolution :** *Approbation du compte de résultats 2023*
- 4 ème résolution :** *Approbation du budget 2024*
- 5 ème résolution :** *Membres sortants*
- 6 ème résolution :** *Élection des membres entrants*



Association des Anciens élèves Des Écoles des Pupilles de l'Air



ASSEMBLEE GENERALE 14 - 09 - 2024

Attention :
Les réponses à la convocation doivent parvenir à l'AEPA avant
Le 07 septembre dernier délai

*Vos réponses à la participation
Sont à renvoyer avant le 07 septembre à*

**AEPA – JP Forsans 61, rue de la Fraternité 69740 GENAS
Communication.aepa@gmail.com**



ASSEMBLEE GENERALE 2024

Année entrée / sortie EPA – MDA _____

Participation à l'AG 2024

OUI

NON

Nb de participant au pot: _____

DÉCLARATION A LA GENDARMERIE de l'AIR et de l'ESPACE

Dans le respect des consignes de sécurité EPAE 749 étant une base militaire, nous devons fournir impérativement au commandement de l'EPAE 749 la liste complète et l'identité des personnes participantes.

Merci de **remplir scrupuleusement et lisiblement** la fiche ci-dessous

| | | |
|---------------------------|--------------|-------------|
| Nom _____ | Prénom _____ | |
| Né(e) le _____ | A _____ | Dépt. __ __ |
| Adresse _____ | | |
| N° Carte d'identité _____ | | |
| Ou passeport _____ | | |

| | | |
|---------------------------|--------------|-------------|
| Nom _____ | Prénom _____ | |
| Né(e) le _____ | A _____ | Dépt. __ __ |
| Adresse _____ | | |
| N° Carte d'identité _____ | | |
| Ou passeport _____ | | |

DANS LE CAS OU VOUS SERIEZ PLUS DE 2 PERSONNES A VENIR VEUILLEZ FAIRE UNE

COPIE de la feuille POUR INSCRIRE LA 3° ou 4° PERSONNES ETC...