



Tél : 02.43.27.32.85

mairie@souigne-sous-ballon.fr  
souigne-sous-ballon.fr

«TITRE» «NOM» «PRENOM»

«ADRESSE»  
«CP» «VILLE»

«TITRE»,

J'ai l'honneur de vous faire connaître que le Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale se réunira le :

**MARDI 13 OCTOBRE 2020 à 18H30**  
**Salle du Conseil municipal à la Mairie**

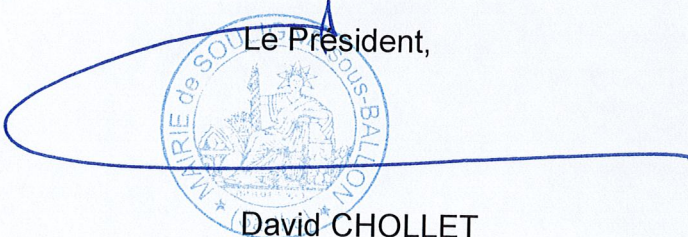
Et vous prie de bien vouloir assister à cette séance.

**ORDRE DU JOUR**

- 1) Installation du Conseil d'Administration.
- 2) Election ou non d'un ou une vice-Président(e).
- 3) Délégations du Conseil d'Administration au Président.
- 4) Point sur la crise sanitaire et décisions en découlant.
- 5) Examen des éventuels dossiers de demandes d'aides sociales.
- 6) Questions et informations diverses.

Veuillez agréer, «TITRE», l'expression de mes meilleurs sentiments.

Le Président,



David CHOLLET

**POUVOIR :**

Je soussigné (e), «TITRE» «NOM», membre de la Commission Administrative du C.C.A.S. de la commune de SOULIGNE-SOUS-BALLON empêché d'assister à la séance de la commission du..... déclare donner pouvoir à mon collègue M..... pour voter en mon nom au cours de ladite séance.

Fait à ..... le.....  
Signature,