



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 :


JEUDI 28 NOVEMBRE 2024 à 11H
à la Mairie

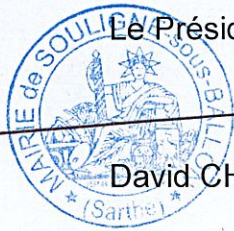
Et vous prie de bien vouloir assister à cette séance.

ORDRE DU JOUR

- 1) Bilan du repas des Seniors du dimanche 6 octobre 2024
- 2) Examen des dossiers de demandes d'aides sociales.
- 3) 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 SOULIGNÉ-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,