

Corbas, le 2 octobre 2025

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir assister à la réunion du conseil d'administration du Centre Communal d'Action Sociale qui se déroulera le :

jeudi 09 octobre 2025 à 18 h 00 Salle des mariages - rdc de l'hôtel de ville

Vous trouverez ci-joint l'ordre du jour correspondant.

Conformément aux préconisations du conseil scientifique le port du masque est recommandé et nous vous invitons à respecter les gestes barrières.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le président, Alain VIOLLET

18 C rue des Marronniers - 69960 CORBAS Tél. : 04.37.25.30.68 - Fax : 04.37.25.30.69



POUVOIR

Je soussigné(e).....

administrateur du Centre Communal d'Action pouvoir, conformément à l'article R 123-16 familles, à (1) : M Mme :	du code de l'action sociale et des
pour voter en mon nom lors de la réunion du	
tenir le jeudi 09 octobre 2025 à 18 h 00 de	·
A Co	erbas,
« Boi	n pour pouvoir » et signature
(1) Un même administrateur ne peut être	e porteur que d'un seul mandat.