



**Confirmation des Réservations et  
Candidatures pour l'AGO du 08 avril 2018  
A.R.S.M  
« Exercice 2017 »**

L'AGO A.R.S.M. aura lieu à « **Le Petit Périchois** » Rond-Point de La Brosse RD 606 - 77940 **La Brosse Montceaux**.

Merci de ne faire qu'un seul chèque pour l'ensemble de vos commandes à l'ordre de l'A.R.S.M  
**Avant le 25 MARS 2018.**

**(Repas + souscription + adhésion = 1 seul chèque)**

**Envoyez l'ensemble à Pierre PITTELOUD, 30, rue de BOISSISE, 77310, PRINGY - F4GMW@free.fr**

**RESERVATION DEJEUNER**

Indiquez le nombre d'adultes :

Nombre d'enfants :

Nom : ..... Prénom : ..... Indicatif : ..... Téléphone : .....

Adresse :  
.....

**PRIX 28 € Tarif unique - Merci de préciser votre choix de plat principal. (Voir menu ci-dessous.)**

Renvoyez ce bulletin à : **Pierre F4GMW** avant le **25 MARS 2018**

*(Veuillez libeller les chèques à l'ordre de l'A.R.S.M)*

**RESERVATION AU POT DE L'AMITIE OFFERT PAR L'ARSM**

Nom : ..... Prénom : ..... Indicatif : ..... Téléphone : .....

Sera présent au pot de l'amitié accompagné de ..... personnes

Renvoyez ce bulletin à : **Pierre F4GMW** avant le **25 mars 2018**

**BULLETIN DE CANDIDATURE AU CA**

Je soussigné : ..... REF N° : .....

INDICATIF : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Déclare faire acte de candidature au Conseil d'administration de l'ARSM. Je déclare sur l'honneur être à jour de ma cotisation à l'ARSM pour l'année 2018. Votre candidature sera retenue en séance C.A seulement si poste vacant et validée après délibération du comité.

Fait à : ..... Le : ..... Signature



**MODELE DE POUVOIR AG ARSM DE 2018**

Je soussigné :..... REF N° :.....  
INDICATIF :.....

Déclare donner pouvoir à (Nom Prénom Indicatif) :

.....  
Pour me représenter à l'AG de l'ARSM du 08 avril 2018, émettre tout avis où s'abstenir sur les questions portées à l'ordre du jour (Bon pour pouvoir écrit de la main du signataire)

Fait à :..... Le :..... Signature

---

**ADHESION A L'ARSM**

**TARIF 2018 :18 € / SWL 10€**

**Nom :**

**Prénom :**

**Indicatif :**

**N° REF :**

**Adresse :**

**Adresse mail :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Si vous désirez nous rejoindre, veuillez remplir ce bulletin, joignez votre paiement par chèque à l'ordre de l'ARSM**

---

*Pour plus d'informations visitez le site web de l'ARSM <http://arasm77.r-e-f.org>*

**Menu : 28€/Personne (indiquer votre choix pour le plat)**

**Entrées :** Terrine maison (spécialité)

**Plats :**

⇒ Roti de veau

**Ou**

⇒ Dos de Cabillaud

+ Légumes assortis

**Fromages :** Fromages du moment

**Desserts :** Salades Périchoise

**Boissons :** Vins rouge /rosé à discrétion (Autres sur demande.)