**Nous vous rappelons que l'Assemblée Générale 2017 est ouverte à tous, adhérents, donateurs sympathisants, curieux... mais que pour voter, il faut avoir été adhérent au cours de l'année 2017.**

**L'Assemblée Générale sera suivie d'un petit goûté offert par l'association.**

**Si vous étiez adhérent en 2017, et que vous ne pouvez pas être présent ce jour-là, pensez à nous faire parvenir votre pouvoir de vote pour qu'il soit comptabilisé dans le quorum.**

---

# Bon de présence

Pour des raisons d'organisation, nous vous demandons de nous retourner ce coupon-réponse avant le 28 février 2018 par mail à presidente@hegalaldia.org ou à l'adresse suivante : Association Hegalaldia, Quartier Arrauntz, Chemin Bereterrenborda, 64480 Ustaritz

Nom, Prénom : .....

☐ Participera à l'AG ☐ Ne participera pas à l'AG ☐ Nombre de personnes : .....

---

# Bulletin d'adhésion

HEGALALDIA
ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE POUR LA SAUVEGARDE DE LA FAUNE SAUVAGE
05.59.43.08.51 / 06.76.83.13.31
www.hegalaldia.org

Vous pouvez aider l'association **HEGALALDIA** en devenant adhérent et/ou en nous envoyant un don.
Vous œuvrez ainsi pour la conservation de la faune sauvage et pour la protection de la nature.
Pour cela, remplissez ce bulletin ci-dessous et renvoyez-le, accompagné de votre règlement à :

**Association Hegalaldia, QUARTIER ARRAUNTZ, Chemin Bereterrenborda, 64480 USTARITZ.**

Nom : ..... Prénom (s) : .....
.....
Adresse : .....
.....
Code Postal : ..... Ville : .....Téléphone : .....
Mail (écrire en **majuscule**) : .....

Date et signature *

❑ Chèque à l'ordre d'Hegalaldia
❑ Prélèvement mensuel
❑ Espèces
❑ **Je souhaite un reçu fiscal** *(Hegalaldia est reconnue d'intérêt général : votre don, adhésion permet une réduction sur vos impôts.)*

❑ **Adhésion** ..... **20 €**
❑ Entreprise ou association ..... **50 €**

***Tarifs spéciaux :***
❑ -14 ans..... **10 €**
❑ 14-18 ans, retraité, chômeur, étudiant... **15 €**
❑ Couple..... **30 €**
❑ Famille (≥ 3 personnes) ..... **35 €**
*Précisez ..... d'adulte(s) & ..... d'enfant(s)*

*A savoir que plus une association compte d'adhérents, plus les chances de recevoir des subventions*

❑ **Don** : ..... €

Soit un règlement d'un montant total de ..... €

Hegalaldia est une association loi 1901, déclarée d'intérêt général. Arrêté préfectoral n° 2012-052-0003, modifiant l'arrêté n°2007/0443 du 14 aout 2007, autorisant l'ouverture du centre de soins sur le territoire de la commune d'Ustaritz.
SIRET : 442 731 048 00025 - APE : 9104Z

# Ordre du jour

- Accueil des adhérents (règlements des nouvelles cotisations et vente de produits dérivés)
- Rapport moral
- Rapport financier
- Rapport d'activité
- Élection du nouveau conseil d'administration

## Rendez-vous
## Samedi 3 mars 2018
## À partir de 14h30 à l'espace Le Sémaphore d'Anglet

**Le Sémaphore - Place de la Bécasse**
**149 bis, Avenue de l'Adour**
**64600 Anglet**

---

# Pouvoir de vote

**Ceci est un pouvoir de vote. Si vous étiez adhérents durant l'année 2017, cela signifie que votre voix compte lors de cette Assemblée Générale. Si vous ne pouvez pas être présent lors de l'AG, vous pouvez transmettre votre pouvoir de vote à la personne de votre choix, qu'elle soit adhérente ou non de l'association.**

**Si vous ne connaissez personne à qui donner votre pouvoir de vote, deux options s'offrent à vous : nommer une personne membre de l'équipe (salariés, membres du conseil d'administration, service civique…), ou laisser l'encart vierge, votre pouvoir de vote sera comptabilisé et redistribué par la présidente de l'association.**

**Un pouvoir par membre adhérent. ex : si adhésion de couple = 2 pouvoirs = 2 votes**

**Je soussigné(e) :** ……
**Adresse :** ……
……

**Agissant en qualité de membre 2017 de l'association Hegalaldia, dont le siège social est situé : quartier Arrauntz, chemin Bereterrenborda, 64480 Ustaritz.**

**Donne par ce document, pouvoir à :**
**Nom :** …… **Prénom :** ……
**Adresse :** ……
……

**Afin de me représenter à l'Assemblée Générale Ordinaire Annuelle 2017 qui aura lieu le 3 mars 2018 à Anglet à l'effet de délibérer sur l'ordre du jour mentionné dans le courrier ci-joint.**
**En conséquence, la personne désignée ci-dessus pourra, assister à cette assemblée, prendre part à toutes discussions et délibérations, émettre tout avis et tout vote ou s'abstenir sur les questions à l'ordre du jour, et généralement faire le nécessaire.**

**Fait, le…../…../2018 à ……**

**Signature**
**(précédée de la mention BON pour VOTE)**