

**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
VILLE D'AUBIN**

1 Place Maruejols
12110 AUBIN
05.65.63.78.55
ccas@aubin-aveyron.fr

Aubin, le 13/09/2023

**CONSEIL D'ADMINISTRATION
AVIS DE REUNION
C.C.A.S. D'AUBIN**

Madame, Monsieur,

En votre qualité de membre du Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale, je vous demanderais de bien vouloir assister à une réunion qui aura lieu :

**Salle du conseil municipal - Mairie d'Aubin – 1^{er} étage
Le mercredi 20 septembre 2023 à 17 H 00**

Veillez prendre connaissance des points qui seront abordés au cours de la réunion :

	Points à l'ordre du jour :	<i>Référence du document préparatoire joint</i>
Point n°1 :	Projet de délibération : convention MSA	Convention annexée
Point n°2 :	Goûter des aînés : définition des modalités d'organisation et fixation du tarif 2023	
Point n°3 :	Dossiers d'aide sociale	
Question(s) diverse(s) : - Octobre Rose		

Comptant sur votre présence indispensable.
Veillez respecter les gestes barrière.

Veillez croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes meilleurs sentiments.

**Le Président du C.C.A.S.,
Michel BAERT**



**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
VILLE D'AUBIN**

P O U V O I R

Je soussigné(e), _____, membre du Conseil d'Administration du Centre Communal d'Action Sociale de la ville d'Aubin, donne pouvoir à

- De me représenter à la réunion qui se déroulera le ____/____/____ ;
- De prendre part à toutes les délibérations ;
- D'émettre tous votes et signer tous documents ;

Le présent pouvoir conservant ses effets pour tout autre jour suivant auquel cette réunion serait reportée pour une cause quelconque.

Fait à Aubin, le ____/____/____

Signature