

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

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

Aubin, le 18/07/2024

**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 jeudi 25 juillet 2024 à 15 H 15**

Veuillez 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 n°2024-18 : Relative au temps de travail (1607 heures) et à la journée de solidarité - CCAS SAAD	
Point n°2 :	Projet de délibération n°2024-19 : Délibération fixant les durées d'amortissement	
Point n°3 :	Projet de délibération n°2024-20 : Décision modificative n°1 – création d'une section d'investissement pour le budget annexe SAAD	
Point n°4 :	Dossiers d'aide sociale	
Point n°5 :		
Question(s) diverse(s)		

Comptant sur votre présence indispensable.

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

**La Présidente du CCAS,
Christine TEULIER**



**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