

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

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

Aubin, le 20/01/2026

CONSEIL D'ADMINISTRATION
AVIS DE RÉUNION
CCAS VILLE 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 mardi 27 janvier 2026 à 10 H 00

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

	<u>Points à l'ordre du jour :</u>	<i>Référence du document préparatoire joint</i>
Point n°1 :	Rapport d'Orientation Budgétaire	Annexe 1
Point n°2 :	Convention de déploiement de la télégestion mobile au sein du SAD	Annexe 2
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**



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